

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a, domiciliat(ă) în, str., nr., bl., sc., ap., județ/sector, legitimat(ă) cu CI seria..... nr., CNP....., cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal, declar pe proprie răspundere că nu mă aflu într-o stare de incompatibilitate cu funcția pentru care candidez, în conformitate cu prevederile Legii nr. 41/1994, republicată, cu modificările și completările ulterioare, după caz.

Număr de telefon:

Adresa de email:

Semnătura

Data