

**DECLARATIE**  
**PRIVIND STATUTUL DE FUNCTIE PUBLICĂ**

Subsemnatul ....., domiciliat  
in ....., posesor al C.I.  
seria ..... nr. .... eliberat de ..... la data de ..... avand CNP ..... in calitate  
de candidat pentru pozitia de Membru in ..... al .....  
declar pe propria raspundere, sub sanctiunea excluderii din procedura de selectie a candidatilor  
pentru pozitia de Membru in ..... al ..... si a  
sanctiunilor prevăzute de Codul penal privind falsul în declarații, că fac parte/ nu fac parte din rândul  
funcționarilor publici sau al altor categorii de personal din cadrul autorității publice tutelare ori din  
cadrul altor autorități sau instituții publice.

Subsemnatul declar ca informatiile furnizate sunt complete si corecte in fiecare detaliu si  
inteleg ca Autoritatea publica tutelara, are dreptul de a solicita, in scopul verificarii si confirmarii  
declaratiiilor, orice informatii si documente doveditoare in conformitate cu prevederile legale.

Data completării .....

\_\_\_\_\_

*(Nume, prenume)*

\_\_\_\_\_

*(Semnătura)*