

**C E R E R E**  
**pentru înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art.16 al Decretului nr.195 / 2020, privind instituirea stării de urgență**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, cu domiciliul în  
localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ ap \_\_\_\_\_, Județul \_\_\_\_\_  
telefon \_\_\_\_\_ posesor al C.I./ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_ la data  
de \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați depunerea dosarului pentru angajarea pe perioadă determinată  
conform art.16 din Decretul nr.195/2020, privind instituirea stării de urgență, pe postu  
de \_\_\_\_\_ din cadrul Compartimentului \_\_\_\_\_.

Dosarul de înscriere la selecție conține următoarele documente:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Data:.....

Semnătura.....

Anexa 1.2

**DECLARAȚIE**  
**pe propria răspundere**  
**privind antecedentele penale**

Subsemnatul/a ....., posesor/posesoare al/  
C.I. seria ... nr..... eliberată de ..... la data de .....  
domiciliat/ă în..... cunoscând **prevederile art. 326 din Codul**  
**Penal privind "Falsul în declarații"** declar pe propria răspundere, că nu am antecedente penale și nu fac  
obiectul nici unei proceduri de cercetare sau de urmărire penală .

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a)..... declar că am luat la cunoștință drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul UE nr. 679/2016 și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în prezenta cerere de înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art.16 din Decretul nr.195/2020, privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României, iar în cazul angajării pe toată durata acesteia.

**Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea participării la interviu.**

- DA, sunt de acord ,
- NU, sunt de acord

Menționez că sunt de acord cu afișarea numelui în lista cu rezultatele interviului publicată pe internet și la sediul unitatii.

Data .....

Semnătura,.....

**DECLARAȚIE**  
**pe propria răspundere**

**Subsemnatul/a** ....., posesor/posesoare al/  
C.I. seria ... nr..... eliberată de ..... la data de .....  
domiciliat/ă în.....**declar pe propria răspundere, că nu sunt**  
**încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și în conformitate cu prevederile Ordinului MS**  
**nr. 414/2020 modificat și completat prin Ordinul MS nr.497/2020 , nu mă aflu în situația de carantină**  
**sau izolare la domiciliu și am luat la cunoștință de prevederile art.326 din Codul Penal “Falsul în**  
**declarații” și cele ale art.352 din Codul Penal cu privire la zădărnicierea bolilor.**

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_