

DECLARATIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata.....
(numele si toate prenumele din actul de identitate, precum si eventualele nume anterioare)
cetatean român, fiul/fiica lui.....
(numele si prenumele tatalui)
si al/a.....
(numele si prenumele mamei)
născut/născută la.....
(ziua, luna, anul)
în.....
(locul nasterii: localitatea/judetul)
domiciliat/domiciliată în.....
.....
(domiciliul din actul de identitate)
legitimat/legitimată cu.....
(felul, seria si numarul actului de identitate)
cunoscand prevederile art.326 din Legea 286/2009 privind noul Codul penal cu privire la falsul in declaratii declar prin prezenta, pe propria raspundere că:

- nu am fost lucrător sau colaborator al Securitatii, astfel cum sunt definiți prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 24/2008 privind accesul la propriul dosar si deconspirarea Securitatii, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.293/2008;
- nu am fost destituit/ă dintr-o funcție publică si nici nu mi-a încetat contractul individual de muncă pentru motive disciplinare în ultimii 7 ani.

Dau această declarație și o susțin.

.....
(Data)

.....
(Semnatura)



ROMÂNIA
Municipiul București Sector 2
DIRECȚIA VENITURI BUGET LOCAL SECTOR 2



Str. Major Coravu nr.17-23, Bl.C6, Sc.A, Ap.2 Tel./Fax:021.250.71.57 <https://www.impozitelocale2.ro>
Operator înregistrat la A.N.S.P.D.C.P. sub nr.2891

Nr. inreg.: _____ din _____ 2016

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Funcția publică solicitată:

Numele si prenumele:

Adresa:

Telefon:

Studii generale si de specialitate:

a) Studii medii liceale sau postliceale:

Institutia	Perioada	Diploma obtinuta

b) Studii superioare de scurta durata:

Institutia	Perioada	Diploma obtinuta

c) Studii superioare de lunga durata:

Institutia	Perioada	Diploma obtinuta

d) Studii postuniversitare, masterat sau doctorat:

Institutia	Perioada	Diploma obtinuta

e) Alte tipuri de studii:

Institutia	Perioada	Diploma obtinuta

Limbi straine (se vor trece calificativele: "cunostinte de baza", "bine" sau "foarte bine");

Limba	Scris	Citit	Vorbit

--	--	--	--

Cunostinte operare calculator:

.....
.....
.....

Carierea profesionala:

Perioada	Institutia/ Firma	Functia	Principalele responsabilitati

Detalii despre ultimul loc de munca (se vor mentiona calificativele acordate la evaluarea performantelor profesionale in ultimii 2 ani, daca este cazul).

1.
2.

Persoane de contact pentru recomandari (vor fi mentionate numele si prenumele, locul de munca, functia si numarul de telefon).

1.
2.

Declar pe proprie raspundere, cunoscand prevederile art. 292 din Codul Penal cu privire la falsul in declaratii, ca datele furnizate in acest formular sunt adevarate, ca indeplinesc conditiile prevazute la art. 49 din Legea nr. 188/ 1999 privind Statul functionarilor publici, republicata 2, cu modificarile si completarile ulterioare si nu ma aflu intr-una din situatiile de incompatibilitate prevazute de lege pentru functionarii publici.

Data

Semnatura