ANEXA 1^1 (ORD 85/2002 ACTAUALIZAT-27/02/2020)

  **DECLARAŢIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

  Subsemnatul/Subsemnata, ........................................, având CNP ......................................, domiciliat/domiciliată în ......................, adresa completă ............................................, legitimat/legitimată cu CI/BI seria .... nr. ........, eliberată/eliberat de .................... la data de .............., cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare, cu privire la falsul în declaraţii, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că\*):
   \*) Se bifează cu „x“ de către declarant căsuţa corespunzătoare.
  [] nu am restricţii medicale care mă împiedică să prestez muncă;
  [] am restricţii medicale care mă împiedică să prestez o anumită muncă, după cum urmează\*\*):
  \*\*) Se completează de către declarant restricţiile medicale.
  .............................................................................................................................................................. ...............................................................................

  Dau această declaraţie şi o susţin.
  Data ...../......./........ Semnătura ..............................