## DECLARAŢIE

 Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNP (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), candidat(ă) la examenul/concursul organizat în data de **27.07.2024** în vedereaîncadrării prin ***concurs***  a funcției/funcțiilor vacante de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, din cadrul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (DGPCI/ SPCRPCIV al județului..) prevăzută/prevăzute la poziția/pozițiile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în statul de organizare al unității respective, declar pe propria răspundere că sunt de acord ca proba susţinută în cadrul concursului să fie înregistrată audio şi/ sau video.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_