



ANEXA 18 – DECLARAȚIE CU PRIVIRE LA ZĂDĂRNICIREA COMBATERII BOLILOR

DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata, domiciliat în, posesor al CI seria, nr., eliberată de, la data de, CNP, declar pe propria răspundere că:

- nicio autoritate română competentă nu a dispus măsuri de carantină sau de autoizolare, cu privire la persoana mea, care să fie în vigoare la data prezentei declarații;
- în ultimele 14 zile, nu am intrat în contact cu o persoană diagnosticată/monitorizată pentru o posibilă infecție cauzată de virusul SARS-COV-2.

Dau și semnez această declarație, pe deplin conștient/ă de faptul că, pe perioada desfășurării procedurii de verificare a procesului de selecție a proiectelor, respectiv (se va menționa perioada) la nivelul GAL(denumirea), trebuie ca prin faptele și acțiunile mele să protejerez persoanele cu care vin în contact și cunoscând prevederile Codului penal în materia falsului în declarații și a zădărnirii combaterii bolilor.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal.

DATA

SEMNĂTURA
