### **Anexa 6 la Anuntul din 22.11.2024**

**IMPUTERNICIRE**

Subsemnatul(a)....................................................

CNP…………………………………………………………, Identificat cu BI/CI seria….. nr………….., imputernicesc pe …..………………………………………….. , CNP……………………………………., identificat cu BI/CI seria….nr……………….., in calitate de…………………………….., sa ma reprezinte la Spitalul Clinic Județean de Urgență „Pius Brînzeu” Timișoara pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de………………………………………………………… în cadrul proiectului “Formare pentru Obtinerea de Competente Unitare in Structurile implicate in ingrijirea pacientului cu Accident Vascular Cerebral - FOCUS AVC”*,* finanțat prin FSE+, Cod MySMIS 318523.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

act de identitate\_\_\_seria\_\_\_\_\_nr.\_\_eliberat de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_la data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_valabil pana la data de\_\_\_\_\_\_\_,cu domiciliul în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_, bloc\_\_\_ap.\_\_ judetul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declar către SCJU „Pius Brînzeu” Timișoara, pe propria raspundere, constient fiind de prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaratii, urmatoarele:

Deţin calitatea de împuternicit respectiv mandatar al numitei/numitului

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în cadrul proiectului “Formare pentru Obtinerea de Competente Unitare in Structurile implicate in ingrijirea pacientului cu Accident Vascular Cerebral - FOCUS AVC”*,* finanțat prin FSE+, Cod MySMIS 318523.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_