

DECLARAȚIE

Subsemnatul/(a) _____, posesor al actului de identitate seria ____ , nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, având CNP _____, declar pe proprie răspundere că nu desfășor activități incompatibile cu demnitatea funcției didactice și nu am fost îndepărtat din învățământ pentru motive disciplinare sau printr-o hotărâre judecătorească definitivă de condamnare penală pentru infracțiuni contra persoanei săvârșite cu intenție în împrejurări legate de exercitarea profesiei și că în perioada angajării pe perioadă determinată nu voi primi ajutor de șomaj.

Întocmită într-un exemplar, pe propria răspundere, cunoscând că declarațiile inexacte sunt pedepsite conform legii.

Numele și prenumele _____

Semnătura _____

Data _____