**Anexa nr. 5 la proceduri**

# IMPUTERNICIRE

Subsemnatul(a) CNP \_

identificat cu B /CI seria nr.

imputernicesc pe

------------ ,CNP \_, identificat cu BI /CI seria nr. \_, in calitate de \_, sa ma reprezinte la ................................ pentru depunerea dosarului de seleictie in vederea ocuparii pozitiei de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in

cadrul proiectului "..........................................." finantat prin - Programul Operational

**.............................., Cod ..................../ Cod MySMIS** ...................... 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 in

 \_,str. nr.\_, bloc\_ap.\_ judetul

Declar catre ......................,pe propria raspundere, constient fiind de prevederile art.

326 din Codul penal cu privire la falsul în declaratii, urmatoarele:

Detin calitatea de imputernicit respectiv mandatar al

numitei/numitului.....\_ , pentru

depunerea dosarului de selectie in vederea ocuparii pozitiei de

 in cadrul

proiectului "..........................................." finantat prin Programul

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.,Cod \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./ Cod**MySMIS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**..

Operational

**Data: ......................... .** Semnatura..............................