**Anexa 3**

**Catre,**

**Comuna Dumbrăveni, din Judetul Suceava**

**DECLARAŢIE**

**pe propria răspundere privind starea de sanatate**

Subsemnatul (a) .............................................................................................., domiciliat in

localitatea ....................................................., strada...................................................... nr................ bloc/imobil nr. ............... scara ..........., apartament/casa nr............, legitimat cu ......seria ……...... nr. .........................., CNP ................................................, in calitate de candidat pentru functia ......................................................................................................,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declaraţii, declar pe propria

răspundere că starea de sanatate este corespunzatoare ocuparii functiei pentru care candidez si nu am probleme de sanatate majore care pot sa-mi afecteze activitatea.

***Notă:*** În situaţia în care, în urma concursului sunt declarat/ă admis/ă pentru angajarea in functia mai sus mentionata, mă oblig să depun adeverinta medicala care sa ateste starea de sanatate corespunzatoare ocuparii functiei, până cel târziu la data angajarii.

Data: ................................

Semnătura: ..............................