

## DECLARAȚIE

Subsemnatul/(a) \_\_\_\_\_ , posesor  
al actului de identitate seria \_\_\_\_\_ , nr. \_\_\_\_\_ , eliberat  
de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ , având  
CNP \_\_\_\_\_ , declar pe propria 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.

Numele și prenumele: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_