

## 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 printr-o hotărâre judecătorească definitivă de  
condamnare penală.

Numele și prenumele: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

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