

**IMPUTERNICIRE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_  
identificat cu BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, imputernicesc pe  
\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, identificat cu  
BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, in calitate de \_\_\_\_\_, sa ma  
reprezinte la Institutul Oncologic "Prof. Dr. Ion Chiricuță" Cluj-Napoca pentru depunerea  
dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de  
\_\_\_\_\_ în cadrul proiectului „Fii  
*responsabilă de sănătatea ta - programe regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic  
și tratament precoce al cancerului de sân - etapa II – regiunile de dezvoltare: Nord-Vest, Vest*”  
finanțat prin fonduri europene nerambursabile, Cod MySMIS 136480.

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 în  
\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ judetul \_\_\_\_\_.

Declar catre Institutul Oncologic "Prof. Dr. Ion Chiricuță" Cluj-Napoca, pe propria  
raspundere, constient fiind de prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în  
declaratii, urmatoarele:

Dețin calitatea de împuternicit respectiv mandatar al  
numitei/numitului \_\_\_\_\_, pentru  
depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de  
\_\_\_\_\_ în cadrul proiectului  
„Fii responsabilă de sănătatea ta - programe regionale de prevenție, depistare precoce,  
diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân - etapa II – regiunile de dezvoltare: Nord-  
Vest, Vest” finanțat prin fonduri europene nerambursabile, Cod MySMIS 136480.

Data:.....

Semnătura.....