

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a, (nume, prenume),
domiciliat/ă în localitatea, județul....., strada
....., bl., etaj, posesor al B.I./C.I. seria, numărul
....., eliberat de, la data de
....., CNP, declar pe proprie
răspundere **că nu desfășor activități incompatibile cu demnitatea funcției didactice,**
că nu am fost îndepărtat din învățământ pentru motive disciplinare sau printr-o
hotărâre judecătorească definitivă de condamnare penală și nu mi s-a interzis
dreptul de a fi încadrat într-o funcție didactică printr-o hotărâre judecătorească
definitivă de condamnare penală.

Data,

.....

Semnătura,

.....