

## 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,

.....