**DECLARAŢIE PE PROPRIE RASPUNDERE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legitimat(ă) cu CI/BI seria \_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberată de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sub sancţiunea Codului penal privind falsul în declaraţii şi a returnării sumelor încasate, declar pe proprie răspundere că la momentul angajării în cadrul proiectului cu titlul *PRIMUL STUDENT DIN FAMILIE- Egalitate si incluziune!,* cod proiect 324524, finanţat din fonduri europene nerambursabile,

* NU sunt angajat cu contract de muncă în cadrul altor instituţii din România;
* SUNT angajat cu contract de muncă în cadrul altor instituţii din România, după cum urmeaza**¹**:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- Mi-a încetat contractul individual de muncă pentru motive disciplinare;

- NU mi-a încetat contractul individual de muncă pentru motive disciplinare;

Menţionez că am luat cunoştinţă de prevederile art. 35, alin.(1) din Legea nr.53/2003-Codul Muncii, respectiv “orice salariat are dreptul de a munci la angajatori diferiţi sau la acelaşi angajator, în baza unor contracte individuale de muncă, fără suprapunerea programului de muncă” şi înţeleg că în situaţia desfăşurarii unor activităţi, în calitate de salariat, la alţi angajatori din România, programele de lucru aferente diferitelor relaţii de muncă nu se vor suprapune.

Declar că informaţiile furnizate sunt adevarate şi corecte şi că în situaţia în care vor interveni modificări ce au indicenţă asupra celor declarate mai sus, mă oblig să aduc la cunoştinţa angajatorului acest aspect în termen de 3 zile lucrătoare.

Totodată, declar că voi anunţa angajatorul în cazurile de incompatibilitate sau conflict de interese care pot apărea în derularea prezentului contract individual de muncă.

Nume şi prenume:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Notă: ¹se vor completa: denumirea fiecărui angajator, norma de timp de muncă (după caz, nr. de ore lucrate zilnic, săptămânal, lunar) şi programul de lucru (ora de început şi ora de sfârşit a programului zilnic de lucru).**