**Formular** COD: **POB.02 – F7**

*Declarație pe proprie răspundere a candidatului privind situațiile de incompatibilitate*

**DECLARAŢIE**



Subsemnatul / subsemnata , cu domiciliul posesor al/posesoare a (BI/CI) seria , nr , candidat/candidată la concursul pentru ocuparea funcției de **Director al Consiliului Studiilor Universitare de Doctorat**, declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 privind falsul în declaraţii, din noul Cod Penal, că în cazul câştigării concursului:

**⃝** mă voi afla în situaţiile de incompatibilitate prevăzute de LÎS nr. 199/2023, astfel:

• situaţia de incompatibilitate în care mă voi afla este

• mă angajez ca până în maximum o săptămână de la anunţarea rezultatelor concursului să depun în scris, prin Registratura USAMV B, modalitatea de soluţionare a situaţiei de incompatibilitate create.

**⃝** nu mă voi afla în situaţiile de incompatibilitate prevăzute de lege.

Data: Semnătura:

POB.02‐F7 | 1