



Formular	COD: POB.02 – F7
<i>Declarație pe proprie răspundere a candidatului privind situațiile de incompatibilitate</i>	

DECLARAȚIE

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 declarații, din noul Cod Penal, că în cazul câștigării concursului:

☐ mă voi afla în situațiile de incompatibilitate prevăzute de LEN nr. 1/2011, astfel:

- situația de incompatibilitate în care mă voi afla este _____

- am luat la cunoștință dispozițiile art. 2 din **Metodologia de concurs pentru selectarea Decanilor și a Directorului Consiliului Studiilor Universitare de Doctorat (CSUD) din cadrul USAMV B**, și mă angajez ca până în maximum o săptămână de la anunțarea rezultatelor concursului să depun în scris, prin Registratura USAMV B, modalitatea de soluționare a situației de incompatibilitate create.

☐ nu mă voi afla în situațiile de incompatibilitate prevăzute de lege.

Data:

Semnătura:
