



Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

**Axa prioritara:** Incluziunea socială și combaterea sărăciei

**Operațiunea:** ”Îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical”

**TITLUL PROIECTULUI:** „Spitalul Județean de Urgență Slatina – Centru de excelență pentru instruirea personalului medical implicat în implementarea programelor prioritare de sănătate în context transnațional inovativ”

**Contract:** POCU/91/4/8/109073

Declarație de disponibilitate privind timpul alocat

### Declarație pe proprie răspundere

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, domiciliat/a în \_\_\_\_\_, Str. \_\_\_\_\_ Nr.\_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_, Sc. \_\_\_\_\_, Et. \_\_\_\_, Ap. \_\_\_\_, Județ/Sector \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, posesor/posesoare al/a CI/BI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, cunoscând prevederile Art. 326 Cod Penal privind falsul în declarații, **declar pe propria răspundere că în cazul în care voi fi admis în urma participării la procedura de recrutare și selecție pentru postul de \_\_\_\_\_,** sunt **capabil și disponibil** să lucrez pe această poziție pentru care mi-am depus dosarul de candidatură, în perioada (de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_), un număr de \_\_\_ ore/zi.

**Totodată, îmi asum să aloc timpul necesar pentru realizarea în optime condiții a atribuțiilor în cadrul Proiectului cu respectarea prevederilor legale aplicabile și fără a depăși norma maximală de 12h/zi, 60h/săptămână pentru toate activitățile desfășurate în baza contractului/ tuturor contractelor individuale de muncă.**

Nume complet \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_