



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 _____