DECLARAŢIE

# Subsemnatul,Dr........................................................................................................medic specialist/primar.................................cu competenţă.................................... CNP.................................................cod parafă........................................ domiciliat în....................................... posesor al B.I/C.I seria............nr.....................

sub sancţiunea faptelor prevăzute şi pedepsite la art 292 din Codul penal privitoare la declaraţiile nesincere date în faţa autorităţilor de stat şi publice, precum şi la art 291 şi 215 din Codul penal privind infracţiunile de fals, uz de fals şi înşelăciune, declar pe proprie răspundere următoarele:

Desfăşor activitate în următoarele locuri de muncă \*:

1...........................................................................................................................

2...........................................................................................................................

3...........................................................................................................................

4...........................................................................................................................

Programul meu de activitate la locurile de muncă sus menţionate este următorul:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denumire loc de muncă | Contract cu CAS  DA/NU | Luni | Marţi | Miercuri | Joi | Vineri | Sâmbătă |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Dau prezenta declaraţie pentru a servi la Casa de Asigurări de Sănătate Mures.

### Întocmit azi..................2016 Semnătura şi parafa

**Notă\***. La poziţia 1 se trece norma de bază (spital,ambulator,universitate,etc), urmând ca la poziţiile următoare să se treacă toate celelalte locuri de muncă, indiferent că sunt sau nu sunt în contract cu CAS Mures.

Declaraţia se depune la CAS Mures **în original,** la contractare şi ori de câte ori apar modificări aledatelor menţionate în el.