**DECLARAȚIE**

Subsemnatul(a)............................................................................................................., având domiciliul în Regatul Unit al Marii Britanii şi Irlandei de Nord, la adresa……………………………………………………………………………………………………………………………………, posesor(soare) al(a) cardului european de asigurări sociale de sănătate/ certificatului provizoriu de înlocuire a cardului european de asigurări sociale de sănătate emis de Regatul Unit al Marii Britanii şi Irlandei de Nord, cu nr…………………………………………... …………………………………....,

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaraţii, că sunt beneficiar(ă) al articolului 32, aliniatul 1), litera c) din Acordul privind retragerea Regatului Unit din Uniunea Europeană şi din Comunitatea Europeană a Energiei Atomice și că mă aflam pe teritoriul României la data de 31 decembrie 2020 şi că nu am părăsit teritoriul României până la data prezentei declaraţii.

 Data ......................... Semnătura .................................