



UNIUNEA EUROPEANĂ



Programul Operațional Capacitate Administrativă  
Competența face diferența!



**CaPeSSCoSt "Îmbunătățirea Calității și Performanței Serviciilor Spitalicești prin Evaluarea Costurilor și Standardizare"**  
**Cod SIPOCA/SMIS: 724/129170**

Anexa nr. 3

**DECLARAȚIE DE DISPONIBILITATE**

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 solicitată în anunț.

Totodată, îmi asum să aloc timpul necesar pentru realizarea în optime condiții a atribuțiilor în cadrul **Proiectului "CaPeSSCoSt - Îmbunătățirea Calității și Performanței Serviciilor Spitalicești prin Evaluarea Costurilor și Standardizare"**, cu respectarea prevederilor legale aplicabile și fără a depăși norma maximă de lucru de 12h/zi, 60h/săptămână conform prevederilor legale.

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

Semnătura olografă/ electronică: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII



AUTORITATEA NAȚIONALĂ  
DE MANAGEMENT AL  
CALITĂȚII ÎN SĂNĂȚATE



Casa Națională  
de Asigurări de Sănătate



Școala Națională de Sănătate Publică,  
Management și Perfecționare în  
Domeniul Sanitar București