



Spitalul  
Orășenesc  
Câmpeni



unitate aflată în  
PROCES DE ACREDITARE

CICLUL al II-lea



URS is a member of Registrar of Standards (Holdings) Ltd.



**CONSILIUL LOCAL ORAȘ CÂMPENI**  
**SPITALUL ORĂȘENESC CÂMPENI, Str.Horea Nr.63, Câmpeni,**  
**Cod poștal 515500, Telefon 0258-771715/771717, Fax 0258-771976,**  
**E-mail: [spitalul\\_cimpeni@yahoo.com](mailto:spitalul_cimpeni@yahoo.com)**  
**Site: [www.spitalulcampeni.ro](http://www.spitalulcampeni.ro)**

ANEXA II

**DECLARAȚIE\*)**  
**pe propria răspundere privind antecedentele penale**

Subsemnatul (a), ....., posesor/posesoare al-a  
C.I.seria. ...., nr. ...., eliberat de ....., având  
domiciliul în.....  
cunoscând prevederile **art.326** din **Codul Penal** privind *falsul în declarații*, declar pe  
propria răspundere că nu am antecedente penale și nu fac obiectul niciunei proceduri  
de cercetare sau urmărire penală.

Data

Semnătura

\*) Prezenta declarație este valabilă până la momentul depunerii cazierului judiciar, în  
conformitate cu prevederile legale în vigoare.