



# MINISTERUL SĂNĂTĂȚII CENTRUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE MINTALĂ ȘI LUPTĂ ANTIDROG

## DECLARAȚIE pe propria răspundere

Subsemnatul(a) ....., posesor/posesoare al/a C.I. seria ..... nr. .... ,  
eliberată de ..... la data de ....., domiciliat(ă) în  
....., declar pe propria răspundere că sunt  
/nu sunt încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și, în conformitate cu  
prevederile [Ordinului](#) ministrului sănătății nr. 414/2020 privind instituirea măsurii de  
carantină pentru persoanele aflate în situația de urgență de sănătate publică internațională  
determinată de infecția cu COVID-19 și stabilirea unor măsuri în vederea prevenirii și  
limitării efectelor epidemiei, cu modificările și completările ulterioare, nu mă aflu în  
situația de carantină sau izolare la domiciliu și am luat cunoștință de prevederile [art. 326](#) din  
Codul penal privind falsul în declarații și de cele ale art. 352 din Codul penal cu privire la  
zădărnicierea bolilor.

Data .....

Semnătura .....