

Anexa nr. 4 la procedură

IMPUTERNICIRE

Subsemnatul(a) _____ CNP _____
identificat cu BI/CI seria _____ nr. _____, imputernicesc pe
_____, CNP _____, identificat cu
BI/CI seria _____ nr. _____, în calitate de _____, să mă
reprezinte la Institutul Oncologic "Prof. Dr. Ion Chiricuță" Cluj-Napoca pentru depunerea
dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de
_____ în cadrul proiectului
„Improving Quality and Timeliness of Cancer Registry Data feeding into the European Cancer
Information System, acronim „ CancerWatch JA”

Data.....

Semnatura.....

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Subsemnatul(a) _____ CNP _____,
act de identitate _____ seria _____ nr. _____ eliberat de _____ la data de _____ valabil
pană la data de _____, cu domiciliul în
_____, str. _____, nr. _____, bloc _____ ap. _____ județul _____.

Declar către Institutul Oncologic "Prof. Dr. Ion Chiricuță" Cluj-Napoca, pe propria
răspundere, conștient fiind de prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în
declarații, următoarele:

Dețin calitatea de împuternicit respectiv mandatar al
numitei/numitului _____,
pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de
_____ în cadrul proiectului:
„Improving Quality and Timeliness of Cancer Registry Data feeding into the European Cancer
Information System, acronim „ CancerWatch JA”

Data:.....

Semnătura.....