

## 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  
Proiectul: "Controlul cancerului de col uterin prin Acces echitabil la servicii de calitate:  
consolidarea capacității programului național de screening - CLARA", MySMIS2021/SMIS2021+  
353063

Data.....

Semnatura.....

### DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_,  
act de identitate \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ valabil  
până 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:

Proiectul: "Controlul cancerului de col uterin prin Acces echitabil la servicii de calitate:  
consolidarea capacității programului național de screening - CLARA",

Cod MySMIS2021/SMIS2021+ 353063

Data:.....

Semnătura.....