



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**  
**SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN GORJ**  
Targu-Jiu, str.Progresului, nr.18, CUI:5632539, Tel/ Fax:  
0253/210074, e-mail:ambulanta\_gorj@yahoo.com,  
cont.RO73TREZ3365032XXX007943  
Operator prelucrare date cu caracter personal nr.10997



**DECLARAȚIE**  
pe propria răspundere

Subsemnatul/Subsemnata, .....(numele și toate prenumele din actul de identitate, precum și eventualele nume anterioare), cetățean român, fiul/fiica lui ..... (numele și prenumele tatălui și al/a ..... (numele și prenumele mamei), născut/născută la ..... (ziua, luna, anul) în ..... (locul nașterii)..... localitatea/județul), domiciliat/domiciliată în .....(domiciliul din actul de identitate), legitimat/legitimată cu ..... (felul, seria și numărul actului de identitate)

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, după luarea la cunoștință a conținutului Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 24/2008 privind accesul la propriul dosar și deconspirarea Securității, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 293/2008, cu modificările și completările ulterioare, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că am fost/nu am fost lucrător al Securității sau colaborator al acesteia în sensul art.2 lit. a)-c) din ordonanța de urgență anterior menționată .

.....  
data

.....  
semnătura