



DECLARATIE

Subsemnatul(a) _____ , cu datele de identitate ___ seria ___ nr. _____, CNP _____ declar pe propria mea raspundere ca nu ma aflu in situatii de incompatibilitate conform art. 15¹ din Legea 466/2004 cu privire la statutul asistentului social.

Data

Semnatura

¹ Art. 15 Statutul asistentului social este incompatibil cu :

- a) desfasurarea oricarei activitati de natura sa aduca atingere demnitatii profesionale;
- b) folosirea cu buna stiinta a cunostintelor sau metodelor profesionale in defavoarea persoanei sau in scop ilegal.
- c) apartenenta sau promovarea intereselor unor formatiuni politice sau grupari scoase in afara legii.