

SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN BUZĂU

DECLARAȚIE*)
pe propria răspundere

Subsemnatul(a),,
cu domiciliul în localitatea, str.
..... nr., bl., et., ap., județul
....., posesor/posesoare al/a C.I. seria nr.,
eliberat de la data de, 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