



DECLARAȚIE DE DISPONIBILITATE

Subsemnatul/ subsemnata _____, cu domiciliul în _____, legitimat cu CI / BI, seria _____, nr. _____, declar că, în cazul în care sunt selectat pentru postul de _____, sunt disponibil(ă) pentru a îndeplini în totalitate atribuțiile aferente postului, în cadrul proiectului **“SAFE – Sănătate, Accesabilitate, Facilitate, Educație” AP.1.31 prin Programul “Provocări în sănătatea publică la nivel european” - finanțat prin Mecanismul Financiar SEE 2014 – 2021**, în perioada:

De la	Până la

Menționez că în această perioadă nu am alte obligații de muncă care să împiedice îndeplinirea în condiții optime a atribuțiilor aferente postului de _____ în cadrul proiectului sus-menționat.

Totodată, îmi asum să aloc timpul necesar pentru realizarea în condiții optime a atribuțiilor din cadrul Proiectului sus-menționat cu respectarea prevederilor legale aplicabile.

Prezenta declarație de disponibilitate își menține valabilitatea în cazul prelungirii perioadei de execuție a proiectului.

Nume și prenume	
Semnătura	
Data	