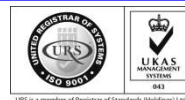




MINISTERUL SĂNĂȚĂII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN ARAD
C.U.I 7422690
Str. Oituz nr. 1-5, COD 310038 ARAD
Tel. 0257.338161 – Fax 0257.233144
e-mail: aradsaj@gmail.com
Operator date cu caracter personal nr.30755



NR. /... ..



Anexa nr. 4

DECLARAȚIE
pe propria răspundere

Subsemnatul(a),, posesor/posesoare al/a C.I. seria ... nr., eliberată de la data de, domiciliat(ă) în, 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