

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**  
**PRIVIND SITUAȚIILE DE INCOMPATIBILITATE PREVĂZUTE DE**  
**LEGEA ÎNVĂȚĂMÂNTULUI SUPERIOR NR. 199/2023**

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_ născut/născută  
la data \_\_\_\_\_ în \_\_\_\_\_ (locul  
nașterii: localitatea/județul), domiciliat/domiciliată în \_\_\_\_\_  
(domiciliul din actul de identitate), legitimat/legitimată cu C.I./B.I./Pașaport seria\_\_ nr.  
\_\_\_\_\_ (felul, seria și numărul actului de identitate), candidat(ă) la postul de  
\_\_\_\_\_, poz.\_\_\_\_\_, Departamentul \_\_\_\_\_,  
Disciplina \_\_\_\_\_,  
Spitalul \_\_\_\_\_ Facultatea \_\_\_\_\_  
din cadrul Universității de Medicină și Farmacie “Carol Davila” din București, cunoscând  
prevederile art. 326 din Noul Cod Penal cu privire la falsul în declarații, ale prevederilor art. 201  
alin. (4) din Legea învățământului superior nr. 199/2023, potrivit căroră *”se interzice ocuparea  
concomitentă de către soți, afini și rude până la gradul al III-lea inclusiv a funcțiilor prin care  
fiecare se află față de celălalt într-o poziție directă de conducere, control, autoritate sau  
evaluare instituțională direct, la orice nivel, în aceeași instituție de învățământ superior.”*  
precum și ale art. 201 alin. (5) din Legea învățământului superior nr. 199/2023, potrivit căroră  
*”încălcarea prevederilor alin. (3) și (4) duce la invalidarea concursului și la sancționarea celor  
vinovați pe baza metodologiei-cadru prevăzute la alin. (1)”*, prin prezenta:

**DECLAR PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

că, în situația în care voi câștiga concursul pentru postul mai sus menționat, nu mă voi afla în  
nicio situație de incompatibilitate, conform art. 201 alin. (4) din Legea învățământului superior  
nr. 199/2023.

Data,

Semnătura,