Anexa 4

Declarație pe propria răspundere cu privire la posesia altor dispozitive achiziționate prin fonduri publice

Subsemnatul/a (nume, prenume)....., domiciliat/ă în localitatea.....,judeţul, strada, posesor al CI seria, numărul, eliberat de, la data de CNP, participant în cadrul proiectului cu titlul ***"Școala de vară - Alege să fii farmacist!"- SUMMERPHARM***, sub aspectul prevederilor Articolului 326 din Codul Penal, conform căruia falsul în declaraţii este pedepsit de legea penală, declar pe propria răspundere că nu sunt posesorul altor dispozitive achiziționate prin fonduri publice (tabletă/telefon/laptop) și distribuite de către Ministerul Educației sau autoritățile locale.

Data: Semnătura: