# Anexa nr.6

**ÎMPUTERNICIRE**

Subsemnatul(a) , CNP

identificat cu BI/CI, seria , nr. , imputernicesc pe

 , CNP , identificat

cu BI/CI, seria , nr. , în calitate de , să

mă reprezinte la (*nume instituție*).................................................................... pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de în cadrul proiectului **”Dezvoltarea cercetării genomice în România (ROGEN)”.**

Data: ……………….. Semnatura: ……………………..

# **DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Subsemnatul(a) , CNP , identificat cu B.I./C.I., seria , nr. , eliberat de , la data de , valabil până la data de , cu domiciliul în , str. , nr. , bloc , ap. , județul .

Declar către (*nume instituție*).........................................................., pe propria răspundere, conștient fiind de prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, următoarele:

Deţin calitatea de împuternicit, respectiv mandatar al numitei/numitului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pentru depunerea dosarului de selecție, în vederea ocupării poziției de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în cadrul proiectului **”Dezvoltarea cercetării genomice în România (ROGEN)”.**

Data: .......................... Semnătura: …………………………