**MODEL DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE ZILIERI I.T.M. SATU MARE**

**Durata de completare**: aprox. 5 min

**Modalitate de completare**: olograf sau prin sisteme de tehnoredactare

**Motivul cererii**: declaraţie pe proprie raspundere zilieri conform Ordin Nr.1140/13.07.2020

**Modalitatea de transmitere**: prin completare la sediul institutiei sau prin fax la nr 0374-432 290 sau prin posta electronică: itsatumare@itmsatumare.ro sau prin poştă la adresa: Inspectoratul Teritorial de Muncă Satu Mare, Satu Mare, bd. nr. 41.

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul(a) .................................., legitimat(ă) cu C.I. seria ............. nr. ..............., CNP ........................., domiciliat(ă) în județul ................., localitatea ..................... str. .................. nr. ....., bl. ....., sc. ....., ap. ....., având calitatea de ........................, la ................, cunoscând prevederile [art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal](http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635), cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că am calitatea de reprezentant legal/împuternicit al Beneficiarului ............................, cu sediul în județul ..............................., localitatea ......................., str. ................... nr. ....., bl. ....., sc. ......, ap. ....., și solicit numele de utilizator și parola/schimbarea numelui de utilizator și a parolei necesare pentru accesarea Registrului electronic de evidență a zilierilor, pentru și în numele Beneficiarului ................... .
Numele și prenumele .................................
Semnătura .................................
Data .........................-----