

“PROTEGO - Program de Resiliență și Organizare pentru Tratamentele Eficiente al leziunilor  
Generate de arsuri și al altor situații critice”  
Cod MySMIS 348413

Anexa 6 la Anunțul nr. 5668/27.02.2026

**ÎMPUTERNICIRE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
CNP \_\_\_\_\_, Identificat cu BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_,  
împuternicesc pe \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,  
identificat cu BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, să mă reprezinte la Spitalul Clinic Județean  
de Urgență Târgu Mureș pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de  
\_\_\_\_\_ în cadrul proiectului “PROTEGO - Program de  
Resiliență și Organizare pentru Tratamentele Eficiente al leziunilor Generate de arsuri și al altor  
situații critice” Cod MySMIS 348413 finanțat prin FSE+.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_,  
act de identitate \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data  
de \_\_\_\_\_ valabil până la data de \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_.  
Declar către Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, pe propria răspundere, conștient  
fiind de prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, următoarele:  
Dețin calitatea de împuternicit respectiv mandatar al numitei/numitului \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, pentru depunerea dosarului de selecție în vederea  
ocupării poziției de \_\_\_\_\_ în cadrul  
proiectului “PROTEGO - Program de Resiliență și Organizare pentru Tratamentele Eficiente al  
leziunilor Generate de arsuri și al altor situații critice”, finanțat prin FSE+, Cod MySMIS 348413.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_