

## Declarație

Subsemnatul (subsemnata) .....  
domiciliat(ă) în localitatea ..... strada .....  
nr..... bl..... sc..... ap..... Sector (județ)..... telefon  
....., C.I. seria ..... nr. .... eliberata de..... la data  
de ....., CNP ..... declar pe propria răspundere că  
sunt de acord cu verificarea în vederea obținerii autorizației de acces la informații  
clasificate sau a certificatului de securitate, în situația în care sunt declarat admis la  
concursul organizat pentru ocuparea postului vacant / temporar vacant de  
.....

**Data** .....

**Semnătura** .....