**DECLARAŢIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE
PE TIMP DE NOAPTE**

Subsemnatul/a: .............................................................................………………………..............

domiciliat/ă în: ............................................................................………………………................

cu reședința în fapt în: .................................................……………………...................................

născut/ă în data de: .................... în localitatea .........…………………….......................................

declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile articolului 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, că mă deplasez în afara locuinței, în intervalul orar 22.00 - 06.00, dinurmătorul/următoarele motive:

[ ] În interes profesional. Menționez că îmi desfășor activitatea profesională la instituția/societatea/organizația .......................................................................……………….................... cu sediul în ...................................................................................................…………...................... și cu punct/e de lucru la următoarele adrese:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................

[ ] Asistență medicală care nu poate fi amânată și nici realizată de la distanță

[ ] Achiziționarea de medicamente

[ ] Îngrijirea/însoțirea copilului și/sau asistența persoanelor vârstnice, bolnave sau cu dezabilități

[ ] Deces al unui membru al familiei

Data ........................... Semnătura .......................

\* Declarația pe propria răspundere poate fi scrisă de mână, cu condiția preluării tuturor elementelor prezentate mai sus.

\*\* Declarația pe propria răspundere poate fi stocată și prezentată pentru control pe dispozitive electronice mobile, cu condiția ca pe documentul prezentat să existe semnătura olografă a persoanei care foloseșteDeclarațiași data pentru care este valabilă declarația.