

TEMATICA ȘI BIBLIOGRAFIA
pentru concursul privind ocuparea postului
de subofițer de specialitatea tehnologia informației

TEMATICĂ GENERALĂ

1. Definiții și concepte uzitate în domeniul managementului situațiilor de urgență;
2. Organizarea Sistemului Național pentru Managementul Situațiilor de Urgență;
3. Unități și structuri specializate aflate în subordinea inspectoratului general;
4. Organizarea, funcționare și principalele atribuții ale inspectoratelor pentru situații de urgență județene;
5. Îndatoririle și drepturile cadrelor militare.

TEMATICA DE SPECIALITATE

1. Rețele de telecomunicații:
 - a) Cerințele impuse rețelelor de către serviciile vocale și video;
 - b) Cerințele impuse rețelelor de către serviciile de date.
2. Sisteme de transmisiuni digitale:
 - a) Transmisiuni pe fibră optică;
 - b) Introducere;
 - c) Lungimea secțiunilor de regenerare pentru sistemele de transmisiuni;
 - d) Structura fibrei optice;
 - e) Tipuri de fibre optice.
3. Sisteme de transmisiuni digitale:
 - a) Standarde, Protocoale Internet;
 - b) Tehnici de transmisie;
 - c) Servicii server;
 - d) Rețele de acces la Internet.
4. Modele de referință:
 - a) Modelul de referință OSI;
 - b) Modelul de referință TCP/IP;
 - c) comparație între modelele de referință OSI și TCP.
5. Probleme de rețea. Exemple de rețele. Hardware-ul rețelei;
6. Subnivelul de acces la mediu:
 - a) Ethernet;
 - b) Rețele locale fără fir;
 - c) Rețele fără fir de bandă largă.
7. Nivelul rețea:
 - a) Interconectarea rețelelor;
 - b) Nivelul rețea în internet.

8. Nivelul transport:
 - a) Noțiuni de bază despre protocoalele de transport;
 - b) Protocoale de transport prin internet: UDP;
 - c) Protocoale de transport prin internet: TCP.
9. Nivelul Aplicație:
 - a) DNS;
 - b) Poșta electronică;
 - c) World Wide Web.
10. Operarea în rețele de calculatoare:
 - a) Sisteme de operare în rețea (NOS);
 - b) Administrarea rețelei;
 - c) Gestionarea funcționării rețelei;
 - d) Protejarea rețelei;
 - e) Servicii de directoare;
 - f) Depanare și prevenirea problemelor.

BIBLIOGRAFIE RECOMANDATĂ

- Ordonanța de urgență a Guvernului României nr. 21 din 15 aprilie 2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență, aprobată cu modificări prin Legea nr. 15 din 28 februarie 2005;
- Legea nr. 80 din 11 iulie 1995 privind statutul cadrelor militare, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului României nr. 1490 din 09 septembrie 2004 pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare și a organigramei Inspectoratului General pentru Situații de Urgență, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului României nr. 1492 din 09 septembrie 2004 privind principiile de organizare, funcționare și atribuțiile serviciilor de urgență profesionale, cu modificările și completările ulterioare;
- Rețele de telecomunicații, T. RĂDULESCU, Ed. Thalia, 2005;
- Rețele de calculatoare, ANDREW S. TANENBAUM ediția a IV-a ;
- Rețele de calculatoare, Peter Norton, Ed. Teora.

***** ATENȚIE:** Se va studia bibliografia actualizată și completată la data publicării anunțului de concurs!

Nr.

Târgoviște, _____.____.2021

**Domnule Inspector Șef al
Inspectoratului pentru Situații de Urgență „Basarab I” al Județului Dâmbovița**

Subsemnatul (a) _____, fiul (fiica) lui _____ și al (a) _____, posesor/posesoare al/a BI/CI seria _____ nr. _____, CNP _____, în calitate de candidat la concursul organizat pentru ocuparea postului de *subofițer tehnic principal în cadrul Serviciului Comunicații și Tehnologia Informației, Compartimentul Tehnologia Informației*.

Declar pe propria răspundere că am luat cunoștință despre condițiile de participare și de modul de desfășurare al concursului și menționez că sunt de acord cu acestea.

Precizez că nu fac parte din nicio organizație politică sau grupare interzisă de lege sau care promovează idei și interese contrare ordinii constituționale și statului de drept.

Am fost informat(ă) și sunt de acord cu efectuarea de verificări specifice, cunoscând faptul că în situația în care vor rezulta aspecte contrare celor declarate în prezenta declarație ori incompatibilități determinate de neîndeplinirea cumulativă a condițiilor de participare la concurs nu voi fi numit(ă), chiar dacă rezultatele obținute la concurs ar permite acest fapt. Dacă o asemenea situație se va constata după numirea în funcție, urmează să fiu eliberat din funcția de execuție ocupată.

Sunt de acord ca, în cazul câștigării concursului, anterior emiterii actului administrativ, să asigur, în ceea ce mă privește, îndeplinirea cerințelor stabilite la art. 29 lit. d) – e) și art. 30 din Legea nr. 80/1995 privind Statutul cadrelor militare, cu modificările și completările ulterioare.

Îmi asum responsabilitatea asupra exactității datelor furnizate și sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare.

Declar, susțin și semnez, după ce am luat la cunoștință despre întregul conținut și am completat personal datele din prezenta declarație.

Data _____

Semnătura _____

Tabel nominal cu rudele candidatului și soțul/soția candidatului¹

Nr. Crt.	Numele și prenumele (nume purtat anterior)	Gradul de rudenie	Data și locul nașterii	Prenumele părinților	Ocupația/ Profesia/ Funcția	Locul de muncă (adresă/ telefon)	Date privind domiciliul (a se completa corect și complet)	Consimt la prelucrarea datelor cu caracter personal potrivit Regulamentului (UE) nr. 679/2016
0	1	2	3	4	5	6	7	8
1			____. ____ . ____ zi lună an	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. județ/sector	
CNP*	<input type="text"/>		_____ localitatea	_____ mama				
			____. ____ . ____ zi lună an	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. județ/sector	
CNP*	<input type="text"/>		_____ localitatea	_____ mama				
3			____. ____ . ____ zi lună an	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. județ/sector	
CNP*	<input type="text"/>		_____ localitatea	_____ mama				

Data _____

Semnătura _____

¹ În tabel vor fi trecuți, în ordine: candidatul, părinții, frații, surorile, soțul/soția, copii, părinții soțului/soției, frații și surorile soțului/soției.

* Se completează numai dacă persoana în cauză și-a dat în mod expres consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, potrivit Regulamentului (UE) nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor). În situația în care rudele menționate în tabelul nominal sunt în imposibilitatea de a-și exprima consimțământul în rubrica destinată din tabel, candidatul va anexa acordul acestora exprimat în scris cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, potrivit Regulamentului (UE) nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor). În situația în care rudele menționate în tabelul nominal nu sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în rubrica destinată din tabel se va trece „Nu a fost de acord”.

4			____.____.____ zi lună an	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. județ/sector
CNP*	<input type="text"/>		_____ localitatea	_____ mama			
			____.____.____ zi lună an	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. județ/sector
CNP*	<input type="text"/>		_____ județ (sector)	_____ mama			
6			____.____.____ zi lună an	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. județ/sector
CNP*	<input type="text"/>		_____ localitatea	_____ mama			
			____.____.____ zi lună an	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. județ/sector
CNP*	<input type="text"/>		_____ județ (sector)	_____ mama			
7			____.____.____ zi lună an	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. județ/sector
CNP*	<input type="text"/>		_____ localitatea	_____ mama			
			____.____.____ zi lună an	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. județ/sector
CNP*	<input type="text"/>		_____ județ (sector)	_____ mama			

Data _____

Semnătura _____

¹ în tabel vor fi trecuți, în ordine: candidatul, părinții, frații, surorile, soțul/soția, copiii, părinții soțului/soției, frații și surorile soțului/soției.

* CNP-ul se completează numai dacă persoana în cauză și-a dat în mod expers consimțământul (prin semnătură) pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, potrivit Regulamentului (UE) nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor). În situația în care rudele menționate în tabelul nominal sunt în imposibilitatea de a-și exprima consimțământul în rubrica destinată din tabel, candidatul va anexa acordul acestora exprimat în scris cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, potrivit Regulamentului (UE) nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Îndrumar pentru întocmirea autobiografiei

Autobiografia se va referi în mod obligatoriu la toate punctele prevăzute mai jos și va fi redactată personal de către candidat, în mod cursiv, cu cerneală/pastă albastră, lizibil, fără ștersături sau prescurtări, datată și semnată.

1. Date personale: numele și prenumele (numele purtate anterior), CNP, data și locul nașterii (ziua, luna, anul, satul, comuna, orașul sau municipiul, județul sau sectorul – indicându-se denumirea actuală a localităților), numele și prenumele părinților, domiciliul și/sau reședința, cetățenia, etnia, religia, starea civilă, studii, limbi străine cunoscute și la ce nivel; profesia de bază, locul de muncă și funcția, numărul de telefon de acasă și de la serviciu.

2. Date privind activitatea desfășurată:

Se va arăta cronologic și detaliat activitatea desfășurată pe perioade, începând cu ciclul gimnazial și până în prezent (școli, cursuri, locuri de muncă), inclusiv întreruperile și motivele, menționându-se funcțiile îndeplinite, titulatura completă a unităților/instituțiilor în care și-a desfășurat sau își desfășoară activitatea, precizând adresa acestora.

Cu privire la îndeplinirea serviciului militar (activ, alternativ sau în rezervă) se va evidenția perioada, arma și specialitatea militară, indicativul, reședința unității și gradul pe care îl au în rezervă.

Pentru fiecare perioadă descrisă vor fi indicate 2 – 3 persoane care cunosc bine activitatea candidatului.

Candidatul va menționa dacă a fost arestat, judecat sau condamnat, ori este în curs de urmărire penală, judecare sau în executarea unei sancțiuni penale, prezentând detaliat în ce au constat faptele, când s-au produs și când s-a luat hotărârea în cauză. Aceleași mențiuni vor fi făcute și cu privire la soție/soț și părinți.

Se vor arăta deplasările pe care le-a făcut în străinătate, motivul – în interes de serviciu sau personal – în ce țări și perioada.

3. Date despre rude:

a) date despre părinți, soția/soțul, frații/surorile candidatului – numele și prenumele, data și locul nașterii, cetățenia (dacă au și altă cetățenie), studiile, ultimul loc de muncă și funcția (situația actuală), domiciliul și numărul de telefon;

b) date despre copii: se vor trece în ordinea vârstei, arătându-se numele și prenumele, locul și data nașterii, ocupația și locul de muncă, domiciliul și numărul de telefon;

c) pentru părinții soției/soțului, frații/surorile acesteia – numele și prenumele, data și locul nașterii, cetățenia (dacă au și altă cetățenie), studiile, ultimul loc de muncă și funcția (situația actuală), domiciliul și numărul de telefon.

Pentru persoanele menționate în autobiografie, acolo unde este cazul, se va menționa și numele purtat anterior.

În încheierea autobiografiei se va menționa, obligatoriu, fraza: **“Îmi asum responsabilitatea asupra exactității datelor furnizate în prezența autobiografie și sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016.**

Data: _____

Semnătura: _____

Cabinet medical

.....
 (numele și prenumele medicului de familie al candidatului/candidatei)
 Nr. /

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ

Se adeverește că dl/dna, născut(ă) în anul, luna, ziua, legitimat(ă) cu C.I./B.I. seria nr., emis(ă) de la data, cod numeric personal I I I I I I I I I I I I I I I I, este înscris(ă) pe lista de capitație începând cu data

1. Antecedentele personale patologice: (boli infectocontagioase, inclusiv suspiciune infecție COVID-19, boli acute, severe, accidente, intervenții chirurgicale, boli cronice, boli neuropsihice și, în mod distinct, toxicomaniile (inclusiv alcoolismul etc.). Se acordă o atenție deosebită afecțiunilor endocrinometabolice - obezitate; afecțiunilor tiroidiene, afecțiunilor oftalmologice - miopie, hipermetropie, discromatopsii; afecțiunilor dermatologice - vitiligo; afecțiunilor ortopedice - scolioze, cifoze, picior plat, deformații diverse^{^1}))

.....
^{^1}) Aptitudinea medicală pentru încadrare în MAI este stabilită pe baza baremelor medicale specifice aprobate prin anexa nr. 1 la Ordinul ministrului apărării naționale, viceprim-ministrului, ministrul afacerilor interne, ministrului justiției, directorului Serviciului Român de Informații, directorului Serviciului de Informații Externe, directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale și directorului Serviciului de Protecție și Pază nr. M.55/107/2.587/C/10.357/210/496/831/2014 pentru aprobarea baremelor medicale privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemati/încadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, cu modificările și completările ulterioare.

2. Bolile neuropsihice (acute sau cronice) și în mod distinctiv toxicomaniile (inclusiv alcoolismul etc.)

.....
 CLINIC SĂNĂTOS: DA [] / NU []

Prezenta adeverință se eliberează pentru participarea la concursul de încadrare în M.A.I.

Data

Semnătura și parafa medicului de familie

NOTĂ: În conformitate cu prevederile legislației în vigoare, îmi asum întreaga responsabilitate privind acuratețea și corectitudinea datelor furnizate către dumneavoastră, sub semnătură, parafa și ștampila cabinetului de medicină de familie.

NOTĂ: Diagnosticul se va completa cu majuscule, fără prescurtări, cu excepția abrevierilor medicale unanim cunoscute. Se vor consemna doar afecțiunile medicale confirmate, documentate medical.

NOTĂ: Documentul conține date cu caracter personal ce intră sub incidența Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor); diseminarea/manipularea acestui document va fi efectuată cu respectarea cadrului legal invocat.

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
 Direcția medicală

Unitatea

Din analiza datelor medicale consemnate în prezenta adeverință se constată:

POATE/NU POATE participa la concursul de încadrare în MAI, conform prezentei adeverințe medicale eliberate de medicul de familie.

SAU

„INAPT“ conform paragrafului nr. din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului apărării naționale, viceprim-ministrului, ministrul afacerilor interne, ministrului justiției, directorului Serviciului Român de Informații, directorului Serviciului de Informații Externe, directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale și directorului Serviciului de Protecție și Pază nr. M.55/107/2.587/C/10.357/210/496/831/2014 ^2) (în baza antecedentelor patologice personale consemnate de către medicul de familie), sens în care NU POATE PARTICIPA la concursul de încadrare în MAI.

^1) Se va completa doar în situația în care este menționată în adeverința medicală o afecțiune care determină expres inaptitudinea medicală prin raportare la baremele medicale în vigoare.

^2) Pentru aprobarea baremelor medicale privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studentilor în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, cu modificările și completările ulterioare.

Data

Semnătura și parafa medicului de unitate

NOTĂ: Documentul conține date cu caracter personal ce intră sub incidența Regulamentului (UE) 2016/679; diseminarea/manipularea acestui document va fi efectuată cu respectarea cadrului legal invocat

CONSIMȚĂMÂNT INFORMAT

Subsemnatul(a), CNP.....,
domiciliat(ă) în str. nr., bl., sc., et., ap., sectorul,
localitatea, județul, telefon

Am fost informat(ă) cu privire la faptul că examinarea medicală a subsemnatului(ei) se face în conformitate cu Ordinul ministrului afacerilor interne nr. 105/2020 privind examinarea medicală a candidaților la concursurile de admitere în instituțiile de învățământ care formează personal pentru nevoile Ministerului Afacerilor Interne, precum și la concursurile de încadrare în Ministerul Afacerilor Interne.

Am fost informat(ă) cu privire la faptul că aptitudinea mea medicală este stabilită pe baza baremelor medicale privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, aprobate prin Ordinul ministrului apărării naționale, viceprim-ministrului, ministrul afacerilor interne, ministrului justiției, directorului Serviciului Român de Informații, directorului Serviciului de Informații Externe, directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale și directorului Serviciului de Protecție și Pază nr. M.55/107/2.587/C/10.357/210/496/831/2014 pentru aprobarea baremelor medicale privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, cu modificările și completările ulterioare.

Cunosc faptul că examinarea medicală se realizează după susținerea celorlalte probe de concurs și că în urma examinării medicale pot fi declarat inapt medical pentru admitere în instituțiile de învățământ care formează personal pentru nevoile MAI/încadrare în MAI și îmi asum consecințele ce derivă din aceasta.

Declar în deplină cunoștință de cauză și pe proprie răspundere că nu am suferit și nu sufăr de boli neuropsihice, boli cronice sau infectocontagioase și nu am tatuaje ori elemente ornamentale, de orice natură, aplicate, inserate sau implantate pe/în corp, neacoperite de vestimentație, în ținuta de vară.

Nu am cunoștință despre existența unor afecțiuni medicale care să împiedice susținerea probelor sportive de către subsemnatul(a).

Semnătura candidatului

Data

NOTĂ: Documentul conține date cu caracter personal ce intră sub incidența Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor); diseminarea/manipularea acestui document va fi efectuată cu respectarea cadrului legal invocat.

CURRICULUM VITAE MODEL EUROPASS

Instrucțiunile pentru completarea C.V.-ului Europass pot fi accesate pe pagina:
<http://europass.cedefop.europa.eu>

Curriculum vitae Europass

Inserați fotografia

Informații personale

Nume / Prenume
Adresă(e)
Telefon
Fax(uri)
E-mail(uri)
Naționalitate
Data nașterii
Sex

Nume, Prenume
Număr imobil, nume stradă, cod poștal, localitate, țară
Fix: Mobil:
(rubrică facultativă)

(ziua, luna, anul)

Locul de muncă vizat / Domeniul ocupațional

(rubrică facultativă)

Experiența profesională

Perioada
Funcția sau postul ocupat
Activități și responsabilități
principale
Numele și adresa angajatorului
Tipul activității sau sectorul de
activitate

Menționați, dacă este cazul, separate fiecare experiență profesională relevantă, începând cu cea mai recent dintre acestea.

Educație și formare

Perioada
Calificarea / diploma obținută
Disciplinele principale studiate /
Competențe profesionale
dobândite
Numele și tipul instituției de
învățământ /
furnizorului de formare

Menționați separate fiecare forma de învățământ și program de formare profesională absolvite, începând cu cel mai recent.

Nivelul în clasificarea națională
sau
internațională

**Aptitudini și competențe
personale**

Limba(i) străină(e) cunoscută(e)
Autoevaluare
Nivel european (*)

Înțelegere

Ascultare

Citire

Vorbire

Participare la
conversație

Discurs
oral

Scriere

Exprimare
scrisă

Limba
Limba

(*) *Nivelul Cadrului European Comun de Referință Pentru Limbi Străine*

Competențe și abilități sociale Descrieți aceste competențe și indicați contextual în care au fost dobândite.

Competențe și aptitudini organizatorice Descrieți aceste competențe și indicați contextual în care au fost dobândite.

Competențe și aptitudini tehnice Descrieți aceste competențe și indicați contextual în care au fost dobândite.

Competențe și aptitudini de utilizare a calculatorului Descrieți aceste competențe și indicați contextual în care au fost dobândite.

Competențe și aptitudini artistice Descrieți aceste competențe și indicați contextual în care au fost dobândite.

Alte competențe și aptitudini Descrieți aceste competențe și indicați contextual în care au fost dobândite.

Permis(e) de conducere Menționați dacă dețineți un permis de conducere și categoria.

Informații suplimentare Includeți orice alte informații utile, care nu au fost menționate anterior .

Anexe Enumerați alte documente anexate CV-ului, dacă este cazul.

România
Ministerul Afacerilor Interne
Departamentul pentru Situații de Urgență
Inspectoratul General pentru Situații de Urgență
Inspectoratul pentru Situații de Urgență
“Basarab I” al județului Dâmbovița

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____
_____, legitimat(ă) cu C.I. seria _____, nr. _____, declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile Legii nr. 286 din 2009 – *Codul penal*, referitoare la falsul în declarații - art. 326 alin. (2)¹ și zădărnicierea combaterii bolilor – art. 352, că în ultimele 14 zile nu am fost suspect(ă) sau confirmat(ă) ca fiind infectată cu virusul SARS-CoV-2 și nici nu m-am aflat în niciuna dintre situațiile enumerate mai jos:

1. Contact direct cu o persoană suspectă ca fiind infectată cu virusul SARS-CoV-2, pentru care s-au efectuat demersurile de testare și căruia nu i s-au comunicat rezultatele testării până în prezent;
2. Contact direct cu o persoană infectată cu virusul SARS-CoV-2;
3. Prezentarea de simptome specifice infectării cu virusul SARS-CoV-2 (febră, frisoane, tuse seacă, pierderea gustului și/sau mirosului, dureri musculare, greață, amețeli, rinită, nas înfundat).

Data: _____

Semnătura: _____

¹ Art. 326 alin. (2) din Legea nr. 286/2009 stipulează cu declararea necorespunzătoare a adevărului săvârșită pentru a ascunde existența unui risc privind infectarea cu o boală infectocontagioasă, se pedepsește cu închisoare de la unu la 5 ani sau cu amendă.