**DECLARAŢIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE**

         Subsemnatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student(ă) în cadrul Facultăţii de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, specializarea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anul \_\_\_, cu CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declar că am luat la cunoştinţă:

*·        prevederile art. 352 din Codul Penal cu privire la infracţiunile contra sănătăţii publice şi zădărnicirea combaterii bolilor, şi sancţiunilor care se aplică în acest caz*

*·        prevederile Codului de Conduită Studenţească, adoptat de către Senatul Universităţii în conform HS din 26.09.2019, cu privire la furnizarea de informaţii neconforme cu realitatea către Universitate şi sancţiunile care se aplică în acest caz*

Confirm că:

*·        Nu am fost declarat confirmat cu virusul SARS-COV-2*

*·        Nu am intrat în contact în ultimele 14 zile cu persoane suspecte sau confirmate cu virusul SARS-COV-2*

*·        Nu provin dintr-o zonă asupra căreia au fost impuse măsuri de carantinare de către Ministerul Afacerilor Interne sau de către alte autorităţi ale statului*

**Declar, de asemenea, că doresc un loc în căminele Universităţii de Medicină şi Farmacie „Iuliu Haţieganu” Cluj-Napoca după finalizarea perioadei de eliberare a camerelor (15-31.05.2020)**, din cel puţin unul din următoarele motive:

* *mă aflu în imposibilitatea de a mă întoarce în localitatea/ţara de domiciliu*
* *mă aflu sub incidenţa unui contract care impune prezenţa fizică a mea în Cluj-Napoca după 01.06.2020 (ex. contract de muncă, contract de voluntariat: SAJ Cluj, SMURD Cluj, activităţi umanitare în contextul COVID-19 ale organizaţiilor studenţeşti)*
* *prezenţa mea în Cluj este necesară pentru finalizarea lucrării de licenţă (student an terminal)*
* *nu dispun de mijloacele tehnice necesare desfăşurării în bune condiţii a examenelor în mediul online. Detalii:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* *altă situaţie excepţională neprevăzută mai sus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Mă angajez să pun la dispoziţie Universităţii, la cerere, informaţii şi/sau documente suplimentare care să ateste veridicitatea motivului invocat mai sus.

 DATA                                                                      NUME, PRENUME, SEMNĂTURĂ