



DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

- zonă carantinată -

Nume / prenume:

Data nașterii:

Adresa locuinței:

Se va completa adresa locuinței în care persoana locuiește în fapt, indiferent dacă este identică sau nu cu cea indicată în actul de identitate.

Declar pe proprie răspundere că mă deplasez în localitatea _____

_____, pe itinerariul de deplasare _____

_____, începând cu ora _____, în data _____/

perioada _____, pentru următoarele motive:

1. deplasarea în interes profesional, inclusiv între locuință, gospodărie și locul/locurile de desfășurare a activității profesionale și înapoi;
2. deplasarea pentru asigurarea de bunuri care acoperă necesitățile de bază ale persoanelor și animalelor de companie/domestice, precum și bunuri necesare desfășurării activității profesionale, pentru persoanele cu vârsta peste 65 de ani în intervalul orar 10:00 - 14:00, iar pentru persoanele cu vârsta sub 65 de ani în intervalele orare 06:00 - 10:00, respectiv 14:00 - 20:00;
3. deplasarea pentru asistență medicală care nu poate fi amânată și nici realizată de la distanță;
4. deplasările scurte, în apropierea locuinței/gospodăriei, legate de activitatea fizică individuală a persoanelor (cu excluderea oricărui activități sportive de echipă) sau/și pentru nevoile animalelor de companie/domestice;
5. deplasarea în scopul donării de sânge la centrele de transfuzie sanguină;
6. deplasarea în scop umanitar sau de voluntariat;
7. deplasarea pentru realizarea de activități agricole;
8. deplasarea producătorilor agricoli pentru comercializarea de produse agroalimentare;
9. îngrijirea sau administrarea unei proprietăți din alta localitate;
10. participarea la programe sau proceduri în centrele de tratament;
11. pentru achiziția, service-ul, efectuarea ITP sau alte operațiuni de întreținere a vehiculelor;
12. eliberarea de documente necesare pentru obținerea unor drepturi prevăzute de lege;
13. alte motive justificative precum: îngrijirea / însoțirea copiilor / membrilor de familie, îngrijirea unei rude / afîn sau persoană aflată în întreținere, asistența persoanelor vârstnice, bolnave sau cu dizabilități, deces al unui membru de familie;
14. participarea la activități religioase.

Subsemnata / subsemnatul, cunosc prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații coroborat cu art. 352 din Codul Penal referitor la zădărnicierea combaterii bolilor.

Data _____

Semnătura _____