



## 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 \_\_\_\_\_