**D E C L A R A Ț I E**

Subsemnatul …………………………………………………………………………………………....., domiciliat în ……………………………………………………………………………………………………………......…, identificat cu ……………………………………………………………………................., în calitate de avocat/petent, prezent la sediul Autorității Naționale pentru Cetățenie în data de ………………………………….. pentru **ridicare/depunere documente (după caz: înregistrare dosar, certificat rectificat, certificat de cetățenie, interviu, jurământ, registratură etc.)**, declar pe propria răspundere:

1. **că nu am călătorit / am călătorit** în ultimele 14 zile în/din zonele de risc pentru infecția cu noul coronavirus (SARS-CoV-2), respectiv \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. **că am intrat / nu am intrat** în contact cu persoane suspecte de infectare cu noul coronavirus (SARS-CoV-2);

3. **prezint / nu prezint** simptomatologia specifică bolii – febră, tuse, dificultăți respiratorii, dureri musculare.

Totodată, am luat la cunoștință că furnizarea unor informații false îmi poate atrage răspunderea penală pentru infracțiunea de fals în declarații, prevăzută de art. 326 Cod penal.

DATA SEMNĂTURA

\_\_\_/\_\_\_\_/2020 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_