**DECLARAŢIE pentru conducătorii autovehiculelor de transport marfă cu capacitatea maximă autorizată mai mare de 2,4 tone, precum şi ai autovehiculelor pentru transport persoane care au mai mult de 9 locuri pe scaune, inclusiv locul conducătorului auto**

(- Anexa nr. 4 la Ordinul nr. 414/2020)

|  |  |
| --- | --- |
| Măsura dispusă de D.S.P.:|\_| trimitere spre spital; |\_| carantinare instituţionalizată | Semnătură D.S.P. |
| Numele ..........................................................., prenumele ...........................................................Data naşterii: anul ..........., luna .........................., ziua ...........Locul naşterii: ...........................................................Adresa de domiciliu (potrivit actului de identitate): localitatea ................................................... str. ................................................... nr. ..........., bl. ..........., ap. ..........., sectorul/judeţul ............ |
| Ţara/Ţările din care am plecat/tranzitat: .......................................................................................Localitatea/Localităţile din care am plecat: ...................................................Data plecării: anul ..........., luna .........................., ziua ........... |

Declar pe propria răspundere că:

a)am luat cunoştinţă de faptul că, pentru a preveni răspândirea pe teritoriul României a COVID-19, am obligaţia de a mă supune procedurilor în vigoare;

b)pentru punerea în aplicare a măsurii, după efectuarea cursei mă voi deplasa pe cea mai scurtă rută la:

|\_| adresa de domiciliu *sau*

|\_| următoarea adresă: localitatea ................................................... str. ................................................... nr. ..........., bl. ..........., ap. ..........., sectorul/judeţul ............

|  |
| --- |
| Se completează corespunzător operaţiunii de transport efectuate:1. adresa pentru formalităţile vamale: localitatea ................................................... str. ................................................... nr. ..........., sectorul/judeţul .........................2. adresa pentru livrare marfă: localitatea ................................................... str. ................................................... nr. ..........., sectorul/judeţul .........................3. adresa pentru garare autovehicul: localitatea ................................................... str. ................................................... nr. ..........., sectorul/judeţul ......................... |
| În cazul transportului de persoane:1. adresa pentru debarcarea pasagerilor: localitatea ................................................... str. ................................................... nr. ..........., sectorul/judeţul .........................2. adresa pentru garare autovehicul: localitatea ................................................... str. ................................................... nr. ..........., sectorul/judeţul ......................... |

Deplasarea se va efectua cu: ...................................................

Sunt de acord ca datele cu caracter personal şi informaţiile furnizate să fie prelucrate de către autorităţile competente.

Am luat cunoştinţă de prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaraţii şi cele ale art. 352 din Codul penal cu privire la zădărnicirea bolilor.

Pe perioada şederii în România pot fi contactat la:

- telefon: ...................................................

- e-mail: ......................................................................................................

|  |
| --- |
| Semnătura................................ |