



**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND
SOLICITAREA DE A SE ÎNTRERUPE
CARANTINAREA - IZOLAREA - INTERNAREA**

Subsemnatul _____, identificat cu _____
CNP _____, domiciliat în _____,
telefon _____, aflat în carantină/izolare/internare solicit, ca urmare a
publicării în Monitorul Oficial a Deciziei CCR nr. 458/25.06.2020, ieșirea din
carantinare/izolare/internare.

Declar pe propria răspundere că am fost informat cu privire la faptul că:

- boala poate avea consecințe grave asupra sănătății mele;
- boala este transmisibilă și poate afecta persoanele din jurul meu;
- este recomandat să stau la domiciliu în izolare 14 zile;
- dacă am simptome, trebuie să mă adresez telefonic medicului de familie sau 112;
- cunosc și voi respecta **MĂSURILE DE PREVENIRE ȘI CONTROL A INFECȚIILOR APLICABILE** stării de pandemie;
- **în situația în care, în decursul celor 14 zile de la revenirea în țară sau de la ultimul contact cu un caz confirmat, devin pozitiv pentru virusul SARS-CoV-2 risc să intru sub incidența legii conform art. 352 din Noul Cod Penal (Infrațiuni contra sănătății publice - Zădărnicierea combaterii bolilor) și să sufăr consecințele săvârșirii acestei fapte.**

Accept în deplină cunoștință de cauză cele menționate mai sus și sunt de acord cu măsurile impuse de autorități și îmi asum toate consecințele deciziilor mele.

Nume, prenume _____

Data _____

Semnătura _____