

DECLARAȚIE DE DISPONIBILITATE

Subsemnatul/ subsemnata _____, cu domiciliul în _____, legitimat cu CI/BI, seria : ____ , nr. : _____ , declar că, în cazul în care sunt selectat pentru postul de....., sunt disponibil(ă) pentru a îndeplini în totalitate atribuțiile aferente postului de în cadrul proiectului "Incluziune - Sprijin adaptat pentru elevii cu CES și / sau dizabilități, SMIS 342959, implementat de CENTRULUI ȘCOLAR DE EDUCAȚIE INCLUZIVĂ ALEXANDRIA, în calitate de beneficiar/~~partener~~, în perioada:

De la	Până la

Prezenta declarație de disponibilitate își menține valabilitatea în cazul prelungirii perioadei de execuție a proiectului.

Nume și prenume	
Semnătura	
Data	