**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE**

*- stare de alertă* -

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 menționată în actul de identitate.

**Locul/locurile deplasării:**

|  |
| --- |
|  |

Se vor menționa locurile în care persoana se deplasează, în ordinea în care aceasta intenționează să-și desfășoare traseul.

**Motivul deplasării în afara localității / zonei metropolitane:**

* 1. interes profesional, inclusiv între locuință/gospodărie și locul/locurile de desfășurare a activității profesionale și înapoi;
* 2. în scop umanitar sau de voluntariat;
* 3. realizarea de activități agricole;
* 4. pentru comercializarea de produse agroalimentare de către producătorii agricoli;
* 5. îngrijirea sau administrarea unei proprietăți din altă localitate; eliberarea de documente necesare pentru obținerea unor drepturi;
* 6. participarea la programe sau proceduri în centrele de tratament;
* 7. asistență medicală care nu poate fi amânată și nici realizată de la distanță;
* 8. activități recreativ-sportive individuale desfășurate în aer liber (ciclism, drumeție, alergare, canotaj, alpinism, vânătoare, pescuit și altele) cu participarea a cel mult 3 persoane;
* 9. participarea la evenimente familiale, cu un număr limitat de persoane și respectarea regulilor de distanțare socială;
* 10. pentru achiziția, service-ul, efectuarea ITP sau alte operațiuni de întreținere a vehiculelor, activități care nu pot fi efectuate în localitatea de domiciliu;
* 11. alte motive justificate *(precum: îngrijirea/însoțirea copiilor/membrilor de familie; îngrijirea unei rude/afin sau persoană aflată în întreținere; asistența persoanelor vârstnice, bolnave sau cu dizabilități; deces al unui membru de familie, asigurarea de bunuri care acoperă necesitățile de bază ale persoanelor și animalelor de companie/domestice)*

Data .................................. Semnătura ...............................