

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 „ _____ ” ce va fi depus la ASOCIAȚIA GAL GRUP DE ACȚIUNE LOCALĂ „GAL URBAN ALEXANDRIA”, APEL: POIDS/CLLD/2025/1, implementat de _____, în calitate de 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	