

DECLARAȚIE

pe proprie raspundere privind veridictatea datelor și a documentelor furnizate

Subsemnatul/a, posesor al documentului de identitate C.I. seria....., nr....., CNP....., student în anul....., grupa....., UPB-FIMM, în calitate de solicitant pentru acordarea bursei sociale, declar pe propria răspundere că datele furnizate corespund în totalitate realității, iar documentele electronice transmise prin poșta electronică reprezintă copii nealterate (prin editare, ștersături, omisiuni, completări, modificări etc.) ale documentelor originale.

De asemenea declar că:

- am înțeles că în caz contrar și la constatarea inadvertențelor, UPB-FIMM va demara procedurile legale pentru fals în declarații și va sesiza organele abilitate să acționeze în consecință;
- mă angajez să aduc documentele în original la Secretariatul FIMM, până la date de **31.03.2021**.

Student/ă

Data,

Semnătura.....