# CERERE ELIBERARE DUPLICAT AL

# CERTIFICATULUI DE COMPETENȚE

Subsemnatul/a………….......……………….........................,CNP…………....…………............….….., CI/BI/Pașaport Seria…... Nr.………., telefon……………..….,

e-mail………………......, vă rog să-mi aprobați eliberarea unui duplicat după Certificatul de competențe pentru **profilul ocupațional specialist constatare** **daune** având în vedere:

□ pierderea / □ distrugerea / □ furtul acestuia.

Precizez că am susținut evaluarea competențelor pe profil ocupațional *specialist constatare daune* la data de .....................în localitatea..........................

Anexez următoarele documente:

1. copie a BI/CI/Pașaport, valabil la data depunerii documentației pentru înscrierea la examen;

3. dovada plății taxei de eliberare a duplicatului.

Data: ..................... Nume, prenume solicitant .........................................

 (semnătura)

***Informațiile colectate prin acest formular sunt prelucrate în conformitate cu politica de confidențialitate pe care o puteți consulta pe website-ul ISF:*** [***http://www.isfin.ro/despre-noi/politica-de-confidentialitate***](http://www.isfin.ro/despre-noi/politica-de-confidentialitate)***.***

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul/a................................................................................................................................, CNP..................................cu domiciliul în localitatea.................................., str............, bl......., sc........., ap......., sector..........., am susținut evaluarea competențelor pentru **profilul ocupațional specialist constatare** **daune** la Centrul de evaluare din cadrul Institutului de Studii Financiare în data de.............. în localitatea.. .................................și cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, declar pe proprie răspundere următoarele:

Certificatul de absolvire a fost:

 pierdut

 distrus

 furat

De asemenea, prin prezenta declar că actul de studii nu a fost lăsat gaj/garanție la o altă instituție de stat/particulară, din țară sau din străinătate și nu a fost înstrăinat cu bună știință altei persoane fizice sau juridice. Menționez că toate datele furnizate sunt adevărate.

Pe această cale solicit eliberarea unui duplicat al certificatului de și mă angajez să suport cheltuielile de trasmitere a duplicatului la următoarea adresa:...................................................................................

Data: Nume/prenume/solicitant/(semnătura):