

Se va completa cu antetul solicitantului

DECLARATIE

Subscrisa cu sediul in reprezentata legal prin declar pe propria raspundere ca ne asumam obligatia de a solicita avizarea profesionala pentru orice program de formare profesionala continua, inainte de demararea oricaror operatiuni de organizare a unor programe de formare profesionala pentru asistentii sociali.

Am luat la cunostinta faptul ca in cazul nerespectarii obligatiei asumate conform acestei declaratii, entitatea poate fi radiata din Registrul National al Furnizorilor de Formare Profesionala Continua in Asistenta Sociala.

Reprezentant legal:

Data :