

FORMULAR 1

DECLARAȚIE
privind cazierul judiciar

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, domiciliat/ă în _____, str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, posesor
al/a C.I., seria _____ nr. _____, eliberat/ă de
_____ la data de _____, telefon
fix: _____, telefon mobil _____, e-mail:
_____, ca și aplicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul
de Administrație al REGIEI AUTONOME „ADMINISTRATIA ZONEI
LIBERE SULINA”, cunoscând dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu
privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că **nu am cazier
judiciar.**

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul
de recrutare / selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al
REGIEI AUTONOME „ADMINISTRATIA ZONEI LIBERE SULINA”

Data, _____

Semnătura , _____

FORMULAR 2

DECLARAȚIE
privind cazierul fiscal

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, domiciliat/ă în _____, str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, posesor
al/a C.I., seria _____ nr. _____, eliberat/ă de
_____ la data de _____, telefon
fix: _____, telefon mobil _____, e-mail:
_____, ca și applicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul
de Administrație al REGIEI AUTONOME „ADMINISTRATIA ZONEI LIBERE
SULINA”, cunoscând dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu privire la
falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că **nu am cazier fiscal**.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul
de recrutare / selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al
REGIEI AUTONOME „ADMINISTRATIA ZONEI LIBERE SULINA”

Data, _____

Semnătura, _____

FORMULAR 3

DECLARAȚIE

privind adeverința medicală

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, domiciliat/ă în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
posesor al/a C.I., seria _____ nr. _____, eliberat/ă de
_____ la data de _____, telefon
fix: _____, telefon mobil _____, e-mail:
_____, ca și applicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul
de Administrație al REGIEI AUTONOME „ADMINISTRATIA ZONEI
LIBERE SULINA”, cunoscând dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu
privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că **sunt apt/ă pentru
muncă din punct de vedere medical.**

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul
de recrutare / selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al
REGIEI AUTONOME „ADMINISTRATIA ZONEI LIBERE SULINA”

Data, _____

Semnătura , _____

FORMULAR 4

DECLARAȚIE

PRIVIND STATUTUL DE INDEPENDENT

Subsemnatul/a _____,
domiciliat/ă în _____,
posesor al C.I. seria _____ nr. _____ eliberată de
_____ la data de _____ având CNP
_____ în calitate de candidat/ă pentru poziția de
Membru în Consiliul de Administrație al REGIEI AUTONOME
„ADMINISTRATIA ZONEI LIBERE SULINA” declar pe propria răspundere, sub
sanctiunea excluderii din procedura de selecție a candidaților pentru poziția de
Membru în Consiliul de Administrație al REGIEI AUTONOME
„ADMINISTRATIA ZONEI LIBERE SULINA” și a sancțiunilor prevăzute de
Codul Penal privind falsul în declarații, că:

- Dețin statutul de independent față de _____ așa cum este
acesta descris in art. 138² alin. 2 din legea 31/1990 privind societățile;
- Nu dețin statutul de independent față de _____ așa cum este
acesta descris in art. 138² alin. 2 din legea 31/1990 privind societățile;

Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în
fiecare detaliu și înțeleg ca autoritatea publică tutelară, are dreptul de a solicita, în
scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice informații și documente
doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

Data completării,

(Nume, prenume)

(Semnătura,

FORMULAR 5

DECLARAȚIE

privind conținutul dosarului de candidatură

Subsemnatul/a _____, având CNP _____, domiciliat/ă în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, posesor al CI, seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, telefon fix: _____, telefon mobil _____, e-mail: _____, ca și aplicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al REGIEI AUTONOME „ADMINISTRATIA ZONEI LIBERE SULINA”, cunoscând dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că **informațiile cuprinse în dosarul de candidatură deși informațiile cuprinde în Curriculum Vitae corespund experienței mele profesionale .**

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare / selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al REGIEI AUTONOME „ADMINISTRATIA ZONEI LIBERE SULINA”

Data,

Semnătura ,

FORMULAR 6

DECLARAȚIE

privind apartenența la consiliile de administrație

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, domiciliat/ă în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
posesor al CI, seria _____, nr. _____, eliberată de _____ la
data de _____, telefon fix: _____, telefon
mobil: _____, e-mail: _____, ca și aplicant/ă
pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al REGIEI
AUTONOME „ADMINISTRATIA ZONEI LIBERE SULINA” cunoscând
dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, declar
pe proprie răspundere că fac parte din _____ consilii de administrație și/sau
membru în consiliul de supraveghere în societăți comerciale sau întreprinderi
publice al căror sediu se află pe teritoriul României.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul
de recrutare a membrilor Consiliului de Administrație al REGIEI AUTONOME
„ADMINISTRATIA ZONEI LIBERE SULINA”

Data,

Semnătura,

FORMULAR 7

DECLARAȚIE DE CONȘIMȚĂMÎNT

Subsemnatul/a, _____,
având CNP _____, declar pe propria răspundere că îmi dau
acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele personale în vederea
verificării informațiilor furnizate în cadrul procedurii de selecție și recrutare în
vederea ocupării unei poziții de membru în Consiliul de Administrație al REGIEI
AUTONOME „ADMINISTRATIA ZONEI LIBERE SULINA” iar aceste date
corespund realității.

Am luat la cunoștință că datele cuprinse în acest formular vor fi tratate
confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului Nr. 679/2016 privind
protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter
personal și privind libera circulație a acestor date.

Data,

Semnătura,

DECLARAȚIE

PRIVIND NEÎNCADRAREA ÎN SITUAȚIA DE CONFLICT DE INTERESE

Subsemnatul /a _____ domiciliat/ă în _____, posesor al C.I. seria _____ nr. _____ eliberată de _____ la data de _____ având CNP _____, în calitate de candidat pentru poziția de Membru în Consiliul de Administrație al REGIEI AUTONOME „ADMINISTRATIA ZONEI LIBERE SULINA”

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a candidaților pentru poziția de Membru în Consiliul de Administrație al REGIEI AUTONOME „ADMINISTRATIA ZONA LIBERE SULINA” și a sancțiunilor prevăzute de Codul penal privind falsul în declarații, că prin ocuparea poziției pentru care mi-am depus candidatura, nu mă aflu în situația de conflict de interese sau incompatibilități, așa cum sunt acestea definite de legislația în vigoare din Romania.

Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că **autoritatea publică tutelară** are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice informații și documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

Data completării,

(Nume, prenume)

(Semnătura)

FORMULAR 9

DECLARAȚIE

privind situațiile prevăzute la art. 6 din O.U.G. nr. 109/2011

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, domiciliat/ă în _____, str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, posesor al CI, seria
_____, nr. _____, eliberat de _____ la data de
_____, telefon fix: _____, telefon mobil
_____, e-mail: _____, în calitate de
aplicant/ă pentru poziția de Administrator al REGIEI AUTONOME
„ADMINISTRATIA ZONEI LIBERE SULINA”, cunoscând dispozițiile
articolului 292 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie
răspundere că **nu mă aflu întruna din situațiile prevăzute la art. 6 din O.U.G.
nr. 109/2011** (nu sunt incapabil/ă și nu am fost condamnat/ă pentru infracțiuni
contra patrimoniului prin nesocotirea încrederii, infracțiuni de corupție, delapidare,
infracțiuni de fals în înscrisuri, evaziune fiscală, infracțiuni prevăzute de Legea nr.
656/2002 pentru prevenirea și sancționarea spălării banilor, precum și pentru
instituirea unor măsuri de prevenire și combatere a finanțării terorismului) **și nici
nu am suferit o condamnare pentru vreo infracțiune legată de conduita
profesională.**

Declar ca nu am fost condamnat(a) pentru savarsirea unei infractiuni contra umanitatii, contra statului sau contra autoritatii, infractiuni de coruptie si de serviciu, infractiuni care impiedica infaptuirea justitiei, infractiuni de fals ori a unei infractiuni savarsite cu intentie care m-ar face incompatibil(a) cu exercitarea functiei publice.

Declar ca nu am fost destituit(a) dintr-o functie publica, nu mi-a incetat contractul individual de munca pentru motive disciplinare in ultimii 3 ani si nu am fost revocat ca administrator sau director al unei societati publice sau private sau al unei regii autonome in ultimii 3 ani;

Declar ca nu am desfasurat activitate de politie politica, astfel cum este definita prin lege.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare / selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al REGIEI AUTONOME „ADMINISTRATIA ZONEI LIBERE SULINA”

Data,

Semnătura ,

FORMULAR 10

DECLARAȚIE

privind atragerea răspunderii în cazul insolvenței/falimentului
societăților/regiilor autonome administrate/conduse

Subsemnatul/a _____,
având CNP _____, domiciliat/ă în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, posesor al
CI, seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la data de
_____, telefon fix: _____, telefon mobil
_____, e-mail: _____, ca și aplicant/ă
pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al REGIEI AUTONOME
„ADMINISTRATIA ZONEI LIBERE SULINA”, cunoscând dispozițiile
articolului 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria
răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a candidaților
pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație și a sancțiunilor prevăzute
de Codul Penal privind falsul în declarații, că:

- Împotriva mea **nu a fost inițiată și admisă** o acțiune de atragere a
răspunderii în ceea ce privește insolvența/ falimentul unei societăți comerciale/
regii autonome în care mi-am exercitat mandatul de administrator/ director;
- Împotriva mea **a fost inițiată și admisă** o acțiune de atragere a răspunderii în
ceea ce privește insolvența/ falimentul unei societăți comerciale/ regii autonome în
care mi-am exercitat mandatul de administrator/ director;

Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în
fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea publică tutelară, are dreptul de a solicita, în
scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice informații și documente
doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere în
procesul de recrutare și selecție pentru poziția de membru în Consiliul de
Administrație al REGIEI AUTONOME „ADMINISTRATIA ZONEI LIBERE
SULINA”.

Data,

Semnătura ,