

DECLARAȚIE

PRIVIND NEÎNCADRAREA ÎN SITUAȚIA DE CONFLICT DE INTERESE

Subsemnatul,
domiciliat în,
posesor al C.I. seria nr. eliberat de la data de
având CNP, în calitate de candidat pentru poziția de
Membru în al

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de
selecție a candidaților pentru poziția de Membru înal
..... 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
România.

Subsemnatul 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)

DECLARAȚIE

că nu a fost destituit/ă dintr-o funcție publică sau nu mi-a încetat contractul individual de muncă pentru motive imputabile în ultimii 5 ani

Subsemnatul,
domiciliat în,
posesor al C.I. seria nr. eliberat de la data de având CNP, în calitate de candidat pentru poziția de Membru în al

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a candidaților pentru poziția de Membru înal și a sancțiunilor prevăzute de Codul penal privind falsul în declarații, că nu am fost destituit/ă dintr-o funcție publică și nu mi-a încetat contractul individual de muncă pentru motive imputabile în ultimii 5 ani, așa cum sunt acestea definite de legislația în vigoare din România.

Subsemnatul 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)

DECLARAȚIE

PARTICIPARE MEMBRU CONSILIU DE ADMINISTRAȚIE

Subsemnatul,
domiciliat în,
posesor al C.I. seria nr. eliberat de la data de
avand CNP în calitate de candidat pentru poziția de Membru
înaldeclar pe propria
răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a candidaților
pentru poziția de Membru înal
.....și a sancțiunilor prevăzute de Codul penal privind
falsul în declarații, că nu fac parte din mai mult de 3 consilii de administrație a
unor regii autonome sau societăți comerciale.

Subsemnatul 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)

DECLARAȚIE

PRIVIND STATUTUL DE FUNCȚIE PUBLICĂ SAU ALTE CATEGORII DE PERSONAL

Subsemnatul,
domiciliat în,
posesor al C.I. seria nr. eliberat de la data de
având CNP în calitate de candidat pentru poziția de Membru
în al declar pe
propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a
candidaților pentru poziția de Membru în al
..... și a sancțiunilor prevăzute de Codul penal
privind falsul în declarații, că fac parte / nu fac parte din rândul funcționarilor
publici sau al altor categorii de personal din cadrul autorității publice tutelare ori
din cadrul altor autorități sau instituții publice.

Subsemnatul 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)

DECLARAȚIE DE CONSIMTĂMÂNT

Subsemnatul(a),
domiciliat în,
posesor al C.I. seria nr. eliberat de la data de
având CNP în calitate de candidat pentru poziția de Membru
în al declar pe
propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a
candidaților pentru poziția de Membru în al
..... și a sancțiunilor prevăzute de Codul penal, că
îmi dau acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele personale în
vederea verificării informațiilor furnizate în cadrul procedurii de selecție pentru
ocuparea unui post de Membru în Consiliul de Administrație la PARKING
FOCȘANI S.A.

Am luat la cunoștință faptul că datele furnizate în procesul de selecție vor
fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE)
2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea
datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data completării

(Nume, prenume)

(Semnătura)