

Formulare:

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,
la S C APA SERV VALEA JIULUI SA, cunoscând dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu
privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că **nu am înscriseri în cazierul judiciar.**

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare /
selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație la S C APA SERV VALEA
JIULUI SA și mă angajez ca în situația în care voi fi selectat în lista scurtă a candidaților, să
depun, în original, la sediul societății, în maxim 3 zile, cazierul judiciar pentru a proba cele
declaratate mai sus.

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 aplicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație, la
SC APA SERV VALEA JIULUI SA, cunoscând dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu
privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că **nu am înscriseri în cazierul fiscal.**

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare /
selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație la Societatea SC APA SERV
VALEA JIULUI SA și mă angajez ca în situația în care voi fi selectat în lista scurtă a
candidaților, să depun, în original, la sediul societății, în maxim 3 zile, cazierul fiscal pentru a
proba cele declarate mai sus.

Data, _____

Semnătura, _____

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 aplicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație,
la SC APA SERV VALEA JIULUI SA, 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 la Societatea SC APA SERV
VALEA JIULUI SA și mă angajez ca în situația în care voi fi selectat în lista scurtă a
candidaților, să depun, în original, la sediul societății, în maxim 3 zile, adeverință medicală
pentru a proba cele declarate mai sus.

Data, _____

Semnătura, _____

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 SC APA SERV VALEA JIULUI SA declar pe propria răspundere, sub sancțiunea
excluderii din procedura de selecție a candidaților pentru poziția de Membru în Consiliul de
Administrație al SC APA SERV VALEA JIULUI SA și a sancțiunilor prevăzute de Codul Penal
privind falsul în declarații, că:

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

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, la SC APA SERV VALEA JIULUI SA, cunoscând dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că **nu a fost inițiată și nici nu este în desfășurare nici o procedură de natură penală împotriva mea.**

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare / selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație la SC APA SERV VALEA JIULUI SA.

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, la SC APA SERV VALEA JIULUI SA 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 / selecție pentru funcția de membru în Consiliul de Administrație la SC APA SERV VALEA JIULUI SA.

Data,

Semnătura,

DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

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 SC APA SERV VALEA JIULUI SA , iar aceste date corespund realității.

Am luat la cunoștință că datele cuprinse în acest formular vor fi tratate confidențial, în
conformitate cu prevederile Directivei CE/95/46 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește
prelucrarea datelor cu caracter personal și liberă circulație a acestor date, transpusă prin Legea nr.
677/2001 privind protecția persoanelor la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a
acestor date cu modificările și completările ulterioare, precum și prevederile Directivei 2002/58/CE
privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor
electronice, transpuse prin Legea nr. 506/2004.

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 SC APA SERV VALEA JIULUI SA.

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a candidaților
pentru poziția de Membru în Consiliul de Administrație al SC APA SERV VALEA JIULUI SA 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/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și
înțeleg că SC APA SERV VALEA JIULUI SA are dreptul de a solicita, în scopul verificării și
confirmării declarațiilor, orice informații și documente doveditoare în conformitate cu prevederile
legale.

Data ,

Semnătura,

DECLARAȚIE

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

Subsemnatul/a _____, având CNP _____, domiciliat/ă în _____, str. _____, nr. _____, b l. _____, s c. _____, 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 SC APA SERV VALEA JIULUI SA, cunoscând dispozițiile articolului 326 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.**

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare / selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație la Societatea SC APA SERV VALEA JIULUI SA.

Data,

Semnătura ,
