



**FORMULAR
F2**

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND
CONFORMITATEA DOCUMENTELOR ȘI INFORMAȚIILOR
PREZENTATE ÎN DOSARUL DE CANDIDATURĂ**

SECȚIUNEA 1

Nume și prenume			
Semnătura		Data	

SECȚIUNEA 2

Subsemnatul(a), în calitate de participant la procesul de recrutare și selecție, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu art. 326 din Codul Penal și înțelegând că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor constituie fals în declarații și este pedepsită conform legii, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că:

(vă rugăm să lăsați bifată numai opțiunea care corespunde realității)

Nr. crt.		DA	NU
1	Informațiile prezentate în dosarul meu de candidatură sunt reale și corecte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Documentele prezentate în copie sunt conforme cu documentele originale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Am fost destituit(ă) dintr-o funcție din cadrul unor instituții publice în ultimii 7 ani;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Am fost revocat(ă) dintr-o funcție de administrator sau manager al unei societăți publice sau private sau al unei regii autonome din motive imputabile mie în ultimii 2 ani;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Mi-a fost încetat contractul individual de muncă în ultimele 12 luni;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	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. 129/2019 pentru prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, cu modificările și completările ulterioare, sau pentru infracțiunile prevăzute de Legea nr. 85/2014 privind procedurile desăvârșite cu intenție care ar face-o incompatibile cu exercitarea funcției;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Mă aflu în situație de conflict de interese care să mă facă incompatibil(ă) cu exercitarea funcției pe care am aplicat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Împotriva mea a fost declansată și se află în derulare cercetare penală privind presupuse fapte comise în activitatea mea profesională	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



AUTORITATE TUTELARA - ASOCIAȚIA "VRANCEAQUA

FOCȘANI, STR. D. GOLESCU, NR. 15, AP. 1, JUD. VRANCEA

CIF: 24714813, Tel/fax: 0337-107954, Mobil: 0786-068342; 0786-068336

e-mail: vranceaqua@yahoo.com; www.adivrancea.ro

9	Am desfășurat activități de poliție politică, așa cum sunt acestea definite prin lege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Sunt membru(membră) a unui partid politic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Dețin o funcție de conducere în cadrul unui partid politic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Sunt apt(ă) din punct de vedere medical pentru exercitarea funcției pe care am aplicat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Nu dețin inscrișuri în cazierul fiscal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Nu dețin inscrișuri în cazierul judiciar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>