FORMULAR 1

**DECLARAȚIE PRIVIND POSTUL/POSTURILE PENTRU CARE OPTEAZĂ CANDIDATUL**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon mobil **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

în calitate de candidat/ă pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**, declar pe propria răspundere, că optez pentru următoarele posturi:

 **Administrator 1**

* studii superioare și experiență în domeniul științelor inginerești sau în domeniul de activitate al întreprinderii publice de cel puțin 7 ani.

 **Administrator 2**

* studii superioare și experiență în domeniul științelor economice sau în domeniul de activitate al întreprinderii publice de cel puțin 7 ani.

 **Administrator 3**

* studii superioare și experiență în domeniul științelor juridice sau în domeniul de activitate al întreprinderii publice de cel puțin 7 ani.

 **Administrator 4**

* studii superioare și experiență în domeniul științelor inginerești/economice/sociale/juridice sau în domeniul de activitate al întreprinderii publice de cel puțin 7 ani.

 **Administrator 5**

* studii superioare și experiență în domeniul științelor inginerești/economice/sociale/juridice sau în domeniul de activitate al întreprinderii publice de cel puțin 7 ani.

 **Administrator 6**

* studii superioare și experiență în domeniul științelor inginerești/economice/sociale/juridice sau în domeniul de activitate al întreprinderii publice de cel puțin 7 ani.

 **Administrator 7**

* studii superioare și experiență în domeniul științelor economice de cel puțin 7 ani
* are competențe în domeniul contabilității și auditului statutar, dovedite prin documente de calificare pentru domeniile respective.
* autorizat ca auditor financiar și înregistrat în Registrul public electronic de către autoritatea competentă din România, din alt stat membru, din Spațiul Economic European sau din Elveția **ori** deține experiență de cel puțin 3 ani în audit statutar dobândită prin participarea la misiuni de audit statutar în România **sau** în cadrul comitetelor de audit formate la nivelul consiliilor de administrație/supraveghere ale unor societăți/entități de interes public, dovedită cu documente justificative

 Dau prezenta declaraţie fiindu-mi necesară la dosarul de candidatură în procedura de selecţie pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**.

*Data*,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nume, prenume*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Semnătura*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORMULAR 2

**DECLARAȚIE**

**PRIVIND STATUTUL DE INDEPENDENT**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon mobil **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

în calitate de candidat/ă pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**, declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedura de selecţie a candidaţilor pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI** şi a sancţiunilor prevăzute de articolul **326** din **Codul Penal** cu privire la falsul în declaraţii, că:

**Deţin statutul de independent** faţă de **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**

 în sensul Art.1382 alin.2 din Legea nr.31/1990 privind societăţile, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

 **nu fac parte** din categoria înalţilor funcţionari publici, funcţionarii publici şi personalul contractual din cadrul autorităţii publice tutelare ori din cadrul altor autorităţi sau instituţii publice, conform dispozițiilor Art.5 alin.(4) din O.U.G. nr.109/2011 privind guvernanţa corporativă a întreprinderilor publice, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.111/2016, cu modificările și completările ulterioare.

**Nu deţin statutul de independent** faţă de **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI** în sensul Art.1382 alin.2 din Legea nr.31/1990 privind societăţile, republicată, cu modificările și completările ulterioare

 **fac parte** din categoria înalţilor funcţionari publici, funcţionarii publici şi personalul contractual din cadrul autorităţii publice tutelare ori din cadrul altor autorităţi sau instituţii publice, conform dispozițiilor Art.5 alin.(4) din O.U.G. nr.109/2011 privind guvernanţa corporativă a întreprinderilor publice, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.111/2016, cu modificările și completările ulterioare.

 Subsemnatul/a declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că autoritatea publică tutelară, comisia de selecție și nominalizare, precum și orice alte persoane în drept să supravegheze bunul mers al procedurii au dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice informaţii şi documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

 Dau prezenta declaraţie fiindu-mi necesară la dosarul de candidatură în procedura de selecţie pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**.

*Data*,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nume, prenume*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Semnătura*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORMULAR 3

**DECLARAȚIE**

**PRIVIND NEÎNCADRAREA ÎN SITUAŢIA DE CONFLICT DE INTERESE**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon mobil **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

în calitate de candidat/ă pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**, declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedura de selecţie a candidaţilor pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI** şi a sancţiunilor prevăzute de articolul **326** din **Codul Penal** cu privire la falsul în declaraţii, că:

* **nu mă aflu** în situaţia de conflict de interese, aşa cum aceasta este definită de legislaţia în vigoare din România.
* **nu mă aflu** în situaţia de incompatibilitate, aşa cum aceasta este definită de legislaţia în vigoare din România.

 Subsemnatul/a declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că autoritatea publică tutelară, comisia de selecție și nominalizare, precum și orice alte persoane în drept să supravegheze bunul mers al procedurii au dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice informaţii şi documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

 Dau prezenta declaraţie fiindu-mi necesară la dosarul de candidatură în procedura de selecţie pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**.

*Data*,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nume, prenume*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Semnătura*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORMULAR 4

**DECLARAȚIE**

**PRIVIND SITUAŢIILE PREVĂZUTE LA ART.4 DIN O.U.G. 109/2011**

privind guvernanţa corporativă a întreprinderilor publice

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon mobil **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

în calitate de candidat/ă pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**, declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedura de selecţie a candidaţilor pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI** şi a sancţiunilor prevăzute de articolul **326** din **Codul Penal** cu privire la falsul în declaraţii, că:

nu mă încadrez la niciuna dintre situațiile prevăzute la **art.4 lit.a)-i) din** **OUG nr. 109/2011** privind guvernanţa corporativă a întreprinderilor publice, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.111/2016, cu modificările și completările ulterioare, respectiv:

**Nu am calitatea de**:

* Senator
* Deputat
* Membru al guvernului
* Prefect; subprefect
* Primar; viceprimar
* **Nu am făcut parte** din echipe de audit și nu am auditat situaţiile financiare ale întreprinderii publice în cauză în oricare din ultimii 3 ani financiari anteriori nominalizării.
* **Nu sunt incapabil/ă** și **nu am fost condamnat/ă** pentru infracţiuni contra patrimoniului prin nesocotirea încrederii, infracţiuni de corupţie, delapidare, infracţiuni de fals în înscrisuri, evaziune fiscală, infracţiuni prevăzute de <LLNK 12002 656 12 241 0 18>Legea nr.129/2019 pentru prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative;
* **Nu mă aflu în niciuna din situațiile și interdicțiile prevăzute în Legea** nr.31/1990, republicată, cu modificările şi completările ulterioareș
* **Nu am fost sancționat** de Banca Naţională a României, Autoritatea de Supraveghere Financiară, Comisia Naţională a Valorilor Mobiliare sau de către Comisia de Supraveghere a Asigurărilor şi care se regăsesc în registrele acestor instituţii.

 Subsemnatul/a declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că autoritatea publică tutelară, comisia de selecție și nominalizare, precum și orice alte persoane în drept să supravegheze bunul mers al procedurii au dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice informaţii şi documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

 Dau prezenta declaraţie fiindu-mi necesară la dosarul de candidatură în procedura de selecţie pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**.

*Data*,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nume, prenume*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Semnătura*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORMULAR 5

**DECLARAȚIE**

**PRIVIND SITUAŢIILE PREVĂZUTE LA ART.30 ALIN.(9) DIN O.U.G.109/2011**

privind guvernanţa corporativă a întreprinderilor publice

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon mobil **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

în calitate de candidat/ă pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**, declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedura de selecţie a candidaţilor pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI** şi a sancţiunilor prevăzute de articolul **326** din **Codul Penal** cu privire la falsul în declaraţii, că:

în niciuna din situațiile și interdicțiile prevăzute la **Art.30 alin.(9)** din **OUG nr.109/2011** privind guvernanţa corporativă a întreprinderilor publice, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.111/2016, cu modificările și completările ulterioare, respectiv mi-am îndeplinit indicatorii de performanţă stabiliţi prin contractele de mandat și **nu am fost revocat** din funcția de administrator.

 Subsemnatul/a declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că autoritatea publică tutelară, comisia de selecție și nominalizare, precum și orice alte persoane în drept să supravegheze bunul mers al procedurii au dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice informaţii şi documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

 Dau prezenta declaraţie fiindu-mi necesară la dosarul de candidatură în procedura de selecţie pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**.

*Data*,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nume, prenume*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Semnătura*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORMULAR 6

**DECLARAȚIE**

**PRIVIND SITUAŢIILE PREVĂZUTE LA ART. 33 DIN O.U.G. 109/2011**

privind guvernanţa corporativă a întreprinderilor publice

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon mobil **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

în calitate de candidat/ă pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**, declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedura de selecţie a candidaţilor pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI** şi a sancţiunilor prevăzute de articolul **326** din **Codul Penal** cu privire la falsul în declaraţii, că:

**nu mă aflu în situaţia prevăzută la Art.33 din O.U.G. nr.109/2011**, conform căruia „Membrii consiliului de administraţie nu pot face parte din mai mult de 2 consilii de administraţie ale întreprinderilor publice, respectiv:

 **Nu dețin niciu mandat**

 **Dețin 1 mandat**

 **Dețin 2 mandate**

de administrator/membru al consiliului de administraţie şi/sau de membru al consiliului de supraveghere în întreprinderi publice al căror sediu se află pe teritoriul României.

 Subsemnatul/a declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că autoritatea publică tutelară, comisia de selecție și nominalizare, precum și orice alte persoane în drept să supravegheze bunul mers al procedurii au dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice informaţii şi documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

 Dau prezenta declaraţie fiindu-mi necesară la dosarul de candidatură în procedura de selecţie pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**.

*Data*,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nume, prenume*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Semnătura*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORMULAR 7

**DECLARAȚIE**

**CU PRIVIRE LA FAPTUL CĂ NU A DESFĂȘURAT ACTIVITĂȚI DE POLIȚIE POLITICĂ**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon mobil **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

în calitate de candidat/ă pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**, declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedura de selecţie a candidaţilor pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI** şi a sancţiunilor prevăzute de articolul **326** din **Codul Penal** cu privire la falsul în declaraţii, că:

 **am desfășurat** **nu am desfășurat**

**activități de poliție politică**, așa cum este definită prin lege.

 Subsemnatul/a declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că autoritatea publică tutelară, comisia de selecție și nominalizare, precum și orice alte persoane în drept să supravegheze bunul mers al procedurii au dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice informaţii şi documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

 Dau prezenta declaraţie fiindu-mi necesară la dosarul de candidatură în procedura de selecţie pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**.

*Data*,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nume, prenume*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Semnătura*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORMULAR 8

**DECLARAȚIE**

**CU PRIVIRE LA FAPTUL CĂ TOATE COPIILE DUPĂ DOCUMENTELE DEPUSE ÎN DOSARUL DE CANDIDATURĂ DIN LISTA DOCUMENTELOR PREVĂZUTE LA PUNCTUL 6 SUNT CONFORME CU ORIGINALUL**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon mobil **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

în calitate de candidat/ă pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**, declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedura de selecţie a candidaţilor pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI** şi a sancţiunilor prevăzute de articolul **326** din **Codul Penal** cu privire la falsul în declaraţii, că:

**toate documentele prevăzute la punctul 6** din lista detaliată a documentelor necesare în vederea depunerii candidaturii de către persoane fizice și persoane juridice, în funcție de etapele procedurii de selecție, depuse în dosarul de candidatură, **sunt conforme cu originalul**.

 Subsemnatul/a declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că autoritatea publică tutelară, comisia de selecție și nominalizare, precum și orice alte persoane în drept să supravegheze bunul mers al procedurii au dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice informaţii şi documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

 Dau prezenta declaraţie fiindu-mi necesară la dosarul de candidatură în procedura de selecţie pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**.

*Data*,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nume, prenume*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Semnătura*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORMULAR 9

**DECLARAȚIE PRIVIND EXPUNEREA POLITICĂ**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon mobil **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

în calitate de candidat/ă pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**, declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedura de selecţie a candidaţilor pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI** şi a sancţiunilor prevăzute de articolul **326** din **Codul Penal** cu privire la falsul în declaraţii, că:

 Nu deţin statutul de de membru al unei formațiuni politice și nu sunt expus din punct de vedere politic;

 Deţin statutul de membru al unei formațiuni politice;

*Dacă bifați că dețineți statutul de membru al unei formațiuni politice, vă rugăm să specificați funcția ocupată în ultimii 3 ani:*

 Membru de partid Membru al biroului permanent Altă funcție de conducere

 Subsemnatul/a declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că autoritatea publică tutelară, comisia de selecție și nominalizare, precum și orice alte persoane în drept să supravegheze bunul mers al procedurii au dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice informaţii şi documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

 Dau prezenta declaraţie fiindu-mi necesară la dosarul de candidatură în procedura de selecţie pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**.

*Data*,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nume, prenume*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Semnătura*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORMULAR 10

**ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon mobil **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

în calitate de candidat/ă pentru postul de **Membru în Consiliul de Administrație** la **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI**, declar că, am luat la cunoștință că datele cuprinse în acest formular vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul General privind Protecția Datelor).

 Am fost informat/ă că toate datele mele transmise către **autoritatea publică tutelară** și/sau către **comisia de selecție și nominalizare**, sub formă fizică și/sau electronică vor fi prelucrate și stocate în format fizic și digital, respectând prevederile legale în vigoare.

 De asemenea, am fost informat/ă că toate datele astfel prelucrate vor fi transmise către **Societatea COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. FOCȘANI,**  către Great People Inside și către expertul independent selectat **Societatea EWORA RESURSE UMANE S.R.L.**, respectiv către **AMEPIP**, strict în scopul procedurii de selecție a candidaților, respectând prevederile legale în vigoare.

 Menționez că am fost informat/ă privind **Termenul de retenție**, respectiv păstrarea datelor personale atât timp cât este necesar în cadrul entităților menționate, dar nu mai mult de **4 ani** de la data colectării datelor și nominalizării pentru postul la care am candidat, după care datele mele personale, inclusiv datele incluse în CV vor fi șterse/distruse din evidențele entităților menționate.

 Declar prin prezenta, că am fost informat/ă privind **Drepturile mele în legătură cu datele cu caracter personal furnizate**, respectiv:

* dreptul de acces la datele cu caracter personal;
* dreptul la rectificarea datelor cu caracter personal;
* dreptul la ștergerea datelor cu caracter personal;
* dreptul la restricționarea prelucrării datelor cu caracter personal;
* dreptul de a mă opune prelucrării datelor cu caracter personal;
* dreptul la portabilitatea datelor cu caracter personal, precum și
* dreptul de a depune o plângere în fața autorității de supraveghere (ANSPDCP).

**Obs.** Pentru orice informații cu privire la protecția datelor dumneavoastră cu caracter personal, ne puteți contacta la adresa de e-mail: contact@adivrancea.ro

**Acord candidat**

 **SUNT DE ACORD** cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal mai sus menționate și/sau verificarea informațiilor furnizate

 **NU SUNT DE ACORD** cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal mai sus menționate și/sau verificarea informațiilor furnizate

*Data*, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nume, prenume*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Semnătura*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_