

FORMULAR 1

**DECLARAȚIE**

privind cazierul judiciar

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, având  
CNP \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în \_\_\_\_\_, str.  
\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, s.c. \_\_\_\_\_, 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 Societatea APA SERV S.A Teleorman, 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 la  
Societatea APA SERV S.A Teleorman

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, la Societatea APA SERV S.A Teleorman, 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 la  
Societatea APA SERV S.A Teleorman

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

Semnătura , \_\_\_\_\_

FORMULAR 3

**DECLARAȚIE**

privind adevărul 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 Societatea APA SERV S.A Teleorman, 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 APA SERV S.A Teleorman

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 Societății APA SERV S.A Teleorman  
declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a  
candidaților pentru poziția de Membru în Consiliul de Administrație al Societății  
APA SERV S.A Teleorman S.A 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. 138<sup>2</sup> alin. 2 din legea 31/1990 privind societățile;
- Nu dețin statutul de independent față de \_\_\_\_\_ așa cum este  
acesta descris în art. 138<sup>2</sup> 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 la Societatea APA SERV S.A Teleorman, cunoscând dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că **informațiile cuprinse în dosarul de candidatură depus și informațiile cuprinse 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 la Societatea APA SERV S.A Teleorman

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 Societatea APA  
SERV S.A Teleorman 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  
Societatea APA SERV S.A Teleorman

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_

## FORMULAR 7

### 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 Societății  
APA SERV S.A Teleorman 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 Societății APA SERV S.A Teleorman

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a candidaților pentru poziția de Membru în Consiliul de Administrație al Societății APA SERV S.A Teleorman 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: \_\_\_\_\_, ca și aplicant/ă  
pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație, la Societatea APA  
SERV S.A Teleorman, 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  
sanționarea 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 prin prezenta ca nu am fost revocat ca administratori sau  
director, nu am fost destituti dintr-o functie publica si nu mi-a incetat  
contractul de munca pentru motive disciplinare in ultimii 5 ani.**

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 APA SERV S.A Teleorman

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 la Societatea APA  
SERV S.A Teleorman, cunoscând dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu  
privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea  
excluzerii 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 la Societatea \_\_\_\_\_.

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura ,

\_\_\_\_\_