DECLARAȚII NECESARE A FI COMPLETATE DE CĂTRE CANDIDAȚI (FORMULARELE F1 – F7)

Formularul F1

CONSIMȚĂMÂNT DE PRELUCRARE A DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul/a_____, având CNP _____, domiciliat/ă în _____, posesor al CI, seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, telefon mobil _____, e-mail: _____ în calitate de

(vă rugăm să lăsați bifată numai opțiunea care corespunde alegerii dumneavoastră)		
Participant la procedura de selecție și nominalizare,	☐	
Persoană care a fost aleasă de candidat pentru a acorda referințe cu privire la activitatea profesională a candidatului în procedura de selecție și nominalizare,	☐	
Cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu art. 326 din Legea nr.286/2009 privind 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:		
	DA	**NU**
Îmi dau acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal pe care le-am pus la dispoziție Comisiei de selecție și nominalizare din cadrul procedurii de selecție și nominalizare a membrilor în Consiliul de administrație al societății SALUBRI SA în conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr. 679/2016 și cu celelalte acte normative aflate în vigoare în materia protecției datelor cu caracter personal, de către operatorii din cadrul Comisiei de selecție, AMEPIP și Primăria Aleșd în scopul realizării procedurii de selecție și nominalizare.	☐	☐

Data	Semnătura

Formularul F2

DECLARAȚIE
privind statutul de independent

Subsemnatul/a_____, având CNP _____, domiciliat/ă în _____, posesor al CI, seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, în calitate de candidat/ă pentru poziția de **Membru în Consiliul de Administrație al Societății SALUBRI SA** declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii 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:

☐ **Dețin** statutul de independent față de SALUBRI SA așa cum este acesta descris în art. 138^2 alin. 2 din legea 31/1990 privind societățile;

☐ **Nu dețin** statutul de independent față de SALUBRI SA așa cum este acesta descris în art. 138^2 alin. 2 din legea 31/1990 privind societățile;

De asemenea, declar pe propria răspundere că, la data depunerii candidaturii:

☐ **Nu am calitatea de funcționar public și nu fac parte din personalul autorității publice tutelare sau al altor autorități ori instituții publice**, în sensul prevederilor art. 28 alin. (4) din OUG nr. 109/2011 privind guvernanța corporativă a întreprinderilor publice;

☐ **Am calitatea de funcționar public / fac parte din personalul unei autorități sau instituții publice**

Declar că am luat cunoștință de faptul că, potrivit **art. 28 alin. (4) din OUG nr. 109/2011**, în cadrul consiliului de administrație nu poate fi numit mai mult de un membru din rândul funcționarilor publici sau al altor categorii de personal din cadrul autorității publice tutelare ori din cadrul altor autorități sau instituții publice.

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	Semnătura

Formularul F3

DECLARAȚIE
privind conținutul dosarului de candidatură

Subsemnatul/a_____, având CNP _____, domiciliat/ă în _____, posesor al CI, seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, în calitate de aplicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al Societății SALUBRI SA cunoscând dispozițiile art. 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 al SALUBRI SA.**

Data	Semnătura

Formularul F4

DECLARAȚIE
privind apartenența la consiliile de administrație

Subsemnatul/a_____, având CNP _____, domiciliat/ă în _____, posesor al CI, seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, în calitate de aplicant/ă pentru poziția de **membru în Consiliul de Administrație al Societății SALUBRI SA**, cunoscând dispozițiile art. 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 a membrilor Consiliului de Administrație al Societății SALUBRI SA.

Data	Semnătura

Formularul F5

DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul/a_____, având CNP _____, domiciliat/ă în _____, posesor al CI, seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, declar pe propria răspundere că că îmi dau acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele personale de către **SALUBRI SA și Comisia de selecție și nominalizare**, 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 SALUBRI SA** iar aceste date corespund realității.

Am luat la cunoștință că datele cuprinse înacest 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

Formularul F6

DECLARAȚIE
privind starea de incompatibilitate

Subsemnatul/a_____, având CNP _____, domiciliat/ă în _____, posesor al CI, seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, în calitate de candidat pentru poziția de **Membru în Consiliul de Administrație al Societății SALUBRI SA.** Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a candidaților pentru poziția de Membru în Consiliul de Administrație al Societății SALUBRI SA și a sancțiunilor prevăzute de Codul penal privind falsul în declarații, ținând cont de raporturile de colaborare actuale sau anterioare cu societatea **SALUBRI SA**, **NU** mă aflu în niciuna dintre situațiile de incompatibilitate, așa cum sunt acestea definite de Art.4 din OUG 109/ 2011: Nu pot fi selectate, nominalizate, desemnate și numite în funcția de administrator următoarele persoane:

a) senatorii;
b) deputații;
c) membrii Guvernului;
d) prefecții și subprefecții;
e) primarii și viceprimarii;
f) persoanele care au auditat situațiile financiare ale societății în cauză în oricare din ultimii 3 ani financiari anteriori nominalizării;
g) persoanele care, potrivit legii, sunt incapabile sau care au fost condamnate 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;
h) persoanele care nu pot ocupa funcția de administrator sau director, conform Legii nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
i) persoanele care au fost sancționate de Banca Națională a României, Autoritatea de Supraveghere Financiară, Comisia Națională a Valorilor Mobiliare sau de către Comisia de Supraveghere a Asigurărilor și care se regăsesc în registrele acestor instituții.

Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea publică tutelară și comisia de selecție și nominalizare are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice informații și documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

Data Semnătura

Formularul F7

DECLARAȚIE
privind incompatibilitatea potrivit
art. 30, alin.9 din O.U.G. nr. 109/2011

Subsemnatul/a_____, având CNP _____, domiciliat/ă în _____, posesor al CI, seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la data de _____,, ca și aplicant pentru postul de membru în Consiliul de Administrație al Societății SALUBRI SA cunoscând dispozițiile articolului 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că NU mă aflu în situația de incompatibilitate prevăzută la art. 30, alin.9 din O.U.G. nr. 109/2011 privind guvernanța corporativă a întreprinderilor publice, cu modificările și completările ulterioare: „Administratorii revocați nu mai pot candida timp de 5 ani de la data rămânerii definitive a hotărârii de revocare pentru alte consilii de administrație prevăzute de prezenta lege." Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare / selecție pentru poziția de **membru în Consiliul de Administrație al Societății SALUBRI SA.**

Data	Semnătura