

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 cadrul  
Directoratului S.A.P.E S.A, 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 cadrul Directoratului S.A.P.E  
S.A.

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 cadrul  
Directoratului S.A.P.E S.A. 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 în cadrul Directoratului  
S.A.P.E S.A.

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 cadrul  
Directoratului S.A.P.E S.A. 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 cadrul Directoratului S.A.P.E  
S.A.

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 cadrul Directoratului S.A.P.E S.A. declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a candidaților pentru poziția de membru în cadrul Directoratului 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. \_\_\_\_\_, 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 cadrul Directoratului S.A.P.E S.A., 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 cadrul Directoratului S.A.P.E  
S.A.

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 cadrul Directoratului S.A.P.E S.A., 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 la S.A.P.E S.A

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 cadrul Directoratului S.A.P.E S.A 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 cadrul Directoratului S.A.P.E S.A Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a candidaților pentru poziția sus-mentionată 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 **Societatea** 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 cadrul Directoratului S.A.P.E S.A, cunoscând  
dispozițiile articolului 292 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  
infrațiuni contra patrimoniului prin nesocotirea încrederii, infrațiuni de corupție,  
delapidare, infrațiuni de fals în înscrisuri, evaziune fiscală, infrațiuni 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.**

Declar pe proprie răspundere ca nu am fost revocat dintr-o functie de  
administrator sau manager al unei societati publice sau private sau al unei regii  
autonome din motive imputabile mie in ultimii doi ani si nu am fost destituit dintr-  
o functie din cadrul unor institutii publice in ultimii 7 ani.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul  
de recrutare / selecție pentru poziția de membru în cadrul Directoratului S.A.P.E  
S.A

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura ,

\_\_\_\_\_