

FORMULAR 1

**DECLARAȚIE
PRIVIND CAZIERUL JUDICIAR**

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, domiciliat/ă în
_____, Strada _____, Nr.
_____, B l o c _____, S c a r a _____, Apartament _____,
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 **Director General** al Societății
COMPANIA DE APĂ OLTENIA 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 **Director General** al Societății **COMPANIA DE APĂ
OLTENIA S.A.**

Data completării,

(Nume, prenume) :

Semnătura,

FORMULAR 2

**DECLARAȚIE
PRIVIND CAZIERUL FISCAL**

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, domiciliat/ă în
_____, Strada _____, Nr.
_____, B l o c _____, S c a r a _____, Apartament _____,
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 **Director General** al Societății
COMPANIA DE APĂ OLTENIA 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 **Director General** al Societății **COMPANIA DE APĂ
OLTENIA S.A.**

Data completării,

(Nume, prenume) :

Semnătura,

FORMULAR 3

**DECLARAȚIE
PRIVIND ADEVERINȚA MEDICALĂ**

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, domiciliat/ă în
_____, Strada _____, Nr.
_____, B l o c _____, S c a r a _____, Apartament _____,
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 **Director General** al Societății
COMPANIA DE APĂ OLTENIA 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 **Director General** al Societății **COMPANIA DE APĂ
OLTENIA S.A.**

Data completării,

(Nume, prenume) :

Semnătura,

FORMULAR 4

**DECLARAȚIE
PRIVIND CONȚINUTUL DOSARULUI DE CANDIDATURĂ**

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, domiciliat/ă în
_____, Strada _____, Nr.
_____, B l o c _____, S c a r a _____, Apartament _____,
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 **Director General** al Societății
COMPANIA DE APĂ OLTENIA 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 **Director General** al Societății **COMPANIA DE APĂ
OLTENIA S.A.**

Data completării,

(Nume, prenume) :

Semnătura,

FORMULAR 5

DECLARAȚIE
PRIVIND SITUAȚIILE PREVĂZUTE DE ART. 4, ART 30, ALIN. (9) ȘI ART. 36,
ALIN. (7) DIN O.U.G. NR. 109/2011 CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE
ULTERIOARE

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, domiciliat/ă în
_____, Strada _____, Nr.
_____, B l o c _____, S c a r a _____, Apartament _____,
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 **Director General** al Societății
COMPANIA DE APĂ OLTENIA S.A., cunoscând dispozițiile **articolului 326** din **Codul**
Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere :

- **nu mă aflu într-una din situațiile prevăzute la art. 4 din O.U.G. nr. 109/2011 cu modificările și completările ulterioare** (Nu pot fi selectate, nominalizate, desemnate și numite în funcția de administrator sau Director în întreprinderile publice conform prezentei ordonanțe de urgență 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) și nici nu am suferit o condamnare pentru vreo infracțiune legată de conduita profesională.
- **nu mă aflu într-una din situațiile prevăzute la art. 30, alin. (9) din O.U.G. nr. 109/2011 cu modificările și completările ulterioare** (În cazul în care, din motive

imputabile, administratorii nu îndeplinesc indicatorii de performanță stabiliți prin contractele de mandat, Adunarea Generală a Acționarilor îi revocă din funcție și hotărăște, în termen de maximum 45 de zile de la vacantare, declanșarea procedurii de selecție pentru desemnarea de noi administratori, în conformitate cu prevederile art. 29. 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.)

- **nu mă aflu într-una din situațiile prevăzute la art. 36, alin. (7) din O.U.G. nr. 109/2011 cu modificările și completările ulterioare** (*În cazul în care, din motive imputabile, Directorii nu îndeplinesc indicatorii-cheie de performanță stabiliți prin contractele de mandat, Consiliul de Administrație îi poate revoca din funcție și hotărăște, după caz, în termen de maximum 45 de zile de la vacantare, declanșarea procedurii de selecție pentru desemnarea de noi Directori, în conformitate cu prevederile art. 35. Directorii revocați nu mai pot candida pentru funcții de administrator, respectiv de Director la întreprinderi publice, timp de 5 ani de la data rămânerii definitive a hotărârii de revocare.*)
- **Declar că nu am fost condamnat(a) pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului sau contra autorității, infracțiuni de corupție și de serviciu, infracțiuni care împiedică îndeplinirea justiției, infracțiuni de fals ori a unei infracțiuni săvârșite cu intenție care m-ar face incompatibil(ă) cu exercitarea funcției publice.**
- **Declar că nu am fost destituit(ă) dintr-o funcție publică, nu mi-a încetat contractul individual de muncă pentru motive disciplinare în ultimii 5 ani și nu am fost revocat ca administrator sau Director al unei Societăți publice sau private sau al unei regii autonome în ultimii 5 ani;**
- **Declar că nu am desfășurat activitate de poliție politică, astfel cum este definită prin lege.**

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare/ selecție pentru poziția de **Director General** al Societății **COMPANIA DE APĂ OLTENIA S.A.**

Data,

Semnătura,

FORMULAR 6

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
poziției de **Director General** al Societății **COMPANIA DE APĂ OLTENIA 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 completării,

(Nume, prenume) :

Semnătura,

FORMULAR 7

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
Director General al Societății **COMPANIA DE APĂ OLTENIA S.A.**, declar pe propria
răspundere, sub sancțiunea excluderii din Procedura de selecție a candidaților pentru poziția
de **Director General** al Societății **COMPANIA DE APĂ OLTENIA S.A.**, 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 România.

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,
