

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
Consiliul de Administrație, la Societatea RIAL SRL, 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 RIAL SRL

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 RIAL SRL,
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 RIAL SRL

Data, _____

Semnătura,

FORMULAR 3

DECLARAȚIE

privind adeverința 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 RIAL SRL, 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 RIAL SRL

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 RIAL SRL,
declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de
selecție a candidaților pentru poziția de Membru în Consiliul de
Administrație al Societății RIAL SRL 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. 138² alin. 2 din legea 31/1990 privind
societățile;

Nu dețin statutul de independent față de _____ așa
cum este acesta descris în art. 138² 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 applicant/ă pentru poziția de membru
în Consiliul de administrație la RIAL SRL, 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 RIAL SRL

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 applicant/ă pentru poziția de membru în
Consiliul de Administrație, la Societatea RIAL SRL, 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 RIAL SRL

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 RIAL SRL, 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 RIAL SRL
Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de
selecție a candidaților pentru poziția de Membru în Consiliul de
Administrație al Societății RIAL SRL 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 **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. _____, b l.
_____, 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 RIAL SRL,
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 sancționarea
spălării banilor, precum și pentru instituirea unor măsuri de prevenire și
combateră a finanțării terorismului) **și nici nu am suferit o condamnare
pentru vreo infracțiune legată de conduita profesională.**

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 RIAL SRL

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 applicant/ă pentru poziția de membru
în Consiliul de Administrație la Societatea_____, cunoscând
dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu privire la falsul în
declarații, 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:

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 RIAL SRL

Data,

Semnătura ,
