|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULAR F1** | **CERERE DE ÎNSCRIERE** |

**Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**în calitate de participant la procesul de recrutare și selecție, 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, următoarele:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECȚIUNEA 1** | | | |
| **DATE DE CONTACT** | | | |
| **Nume și prenume** |  | | |
| **Telefon** |  | **E-mail** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECȚIUNEA 2** | | |
| **LOCALIZAREA CANDIDATURII** | | |
| **Doresc sa particip la procedura de selecție și nominalizare a candidaților pentru postul demembru în Consiliul de supraveghere:** | | |
| **MEMBRU A** |  |
| **in cadrul ...** | |  | | --- | |  |   nume întreprindere publică | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STATUT**  **În vederea respectării prevederilor art.28, alin.(5) și ale art. 33 din OUG nr.109/2011,**  **declar următoarele:** | | | | | | |
| Sunt funcţionar public sau persoană din rândul altor categorii de personal din cadrul autorităţii publice tutelare ori din cadrul altor autorităţi sau instituţii publice | | | DA |  | NU |  |
| Exercit concomitent un număr de mandate de membru al consiliului de administrație și/sau de membru al consiliului de supraveghere în întreprinderi publice al căror sediu se află pe teritoriul României | **Niciun mandat** |  | **1 mandat** |  | **2 mandate** |  |
|  | | | | | | |
| Mă aflu în perioada de interdicție de 3 ani de a exercita o funcție publică din cele prevăzute de art. 1 din Legea nr. 176/2010 privind integritatea în exercitarea funcţiilor şi demnităţilor publice, pentru modificarea şi completarea Legii nr. 144/2007 privind înfiinţarea, organizarea şi funcţionarea Agenţiei Naţionale de Integritate, precum şi pentru modificarea şi completarea altor acte normative | | | DA |  | NU |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECȚIUNEA 3** | | | | | | | | | | |
| **PARCURSUL PROFESIONAL DETALIAT**  **(completați și adăugați rânduri, dacă este cazul, cu experiența profesională în domeniul studiilor de licență absolvite)** | | | | | | | | | | |
| **Universitatea, facultatea, pentru studiile de licență absolvite** | | |  | | | | **Titlul obținut (profil și specializare)** | |  | |
| **Nr. crt.** | **Post** | | | **Angajator** | **De la** | **La** | | **Durata**  **(în ani și luni)** | | **Denumire document doveditor atașat** |
| **1** |  | | |  |  |  | |  | |  |
| **2** |  | | |  |  |  | |  | |  |
| **3** |  | | |  |  |  | |  | |  |
| **Universitatea, facultatea, pentru alte studii de licență absolvite** | | |  | | | | **Titlul obținut (profil și specializare)** | |  | |
| **Nr. crt.** | | **Post** | | **Angajator** | **De la** | **La** | | **Durata**  **(în ani și luni)** | | **Denumire documentul doveditor atașat** |
| **1** | |  | |  |  |  | |  | |  |
| **2** | |  | |  |  |  | |  | |  |
| **3** | |  | |  |  |  | |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECȚIUNEA 4** | | |
|  | | |
| **Master**  **(domeniul și universitatea)** | **MBA/EMBA**  **(domeniul și instituția)** | **Doctorat**  **(domeniul și instituția)** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECȚIUNEA 5** | | | | | | |
| **EXPERIENȚA PROFESIONALĂ**  **(completați în ordine invers cronologică și adăugați rânduri dacă este cazul. Rezumați experiența în cadrul aceluiași angajator pe posturi diferite înr-un singur rând)** | | | | | | |
| **Vechimea totală (în ani și luni)** | | | |  | | |
| **Nr. crt.** | **Post** | **Societatea** | **De la** | **La** | **Durata (în ani și luni)** | **Denumire documentul doveditor atașat** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECȚIUNEA 6** | | | | | | |
| **EXPERIENȚA DE MANAGEMENT ȘI/SAU ADMINISTRARE**  **(completați posturile de middle manager, top manager, director mandatat și/sau administrator în ordine invers cronologică și adăugați rânduri dacă este cazul. Rezumați experiența în cadrul aceluiași angajator pe posturi diferite înr-un singur rând)** | | | | | | |
| **Experiență totală (în ani și luni)** | | | |  | | |
| **Nr. crt.** | **Post** | **Societatea** | **De la** | **La** | **Durata (în ani și luni)** | **Denumire documentul doveditor atașat** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECȚIUNEA 7** | | | | | | | |
| **INFORMAȚII REFERITOARE LA CONTRACTELE DE MANDAT** | | | | | | | |
| **Mandate în Consilii de administrație / Directorate / Consilii de supraveghere / Director**  **deținute în prezent (se va specifica fiecare mandat ce durată are/a avut)** | | | | | | | |
| Tip de mandat | | | Intreprinderea publică | | | Perioada | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| **Mandate în Consilii de Administrație / Directorate / Consilii de Supraveghere / Director**  **deținute în trecut (se va specifica fiecare mandat ce durată a avut)** | | | | | | | |
| Tip de mandat | | | Intreprinderea publică | | | Perioada | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| **SECȚIUNEA 8** | | | | | | | | |
| **PERSOANE CE POT DA REFERINȚE DESPRE MINE**  **(completați informațiile solicitate după ce ați obținut în prealabil acordul acestor persoane pentru folosirea datelor lor de contact si acestea si-au asumat Formularul F4 CONSIMȚĂMÂNT DE PRELUCRARE A DATELOR CU CARACTER PERSONAL )** | | | | | | | | |
| **Nrt. Crt.** | **Nume și prenume** | **Instituția/întreprinderea** | | **Număr de telefon** | **Adresă de email** | | **Relația** | |
| **1** |  |  | |  |  | |  | |
| **2** |  |  | |  |  | |  | |
| Imi dau acordul ca persoanele indicate sa fie contactate si declar ca am obtinut acordul persoanlor indicate drept pentru care atasez Formularului F4 Consimțământ de prelucrare a datelor cu caracter personal | | | | | **DA** | | **NU** | |
| ⬜ | | ⬜ | |