

## 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 aplicant/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 \_\_\_\_\_.

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura ,

\_\_\_\_\_