

## DECLARAȚIE

**privind statutul de funcționar public/ angajat în cadrul autorității publice tutelare sau al unei alte instituții sau autorități publice**

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, domiciliat/a în \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bloc. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, în calitate de candidat pentru postul de membru în consiliul de administrație al SC \_\_\_\_\_ SA, cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere ca fac parte / nu fac parte din rândul funcționarilor publici sau al altor categorii de personal din cadrul autorității publice tutelare ori din cadrul altor autorități sau instituții publice.

Subsemnatul declar ca informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg ca autoritatea publică tutelată are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice informații și documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

Data .....

Semnatura .....