

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