F 1

Declaratie pe propria rãspundere

Subsemnatul (a),

Nume	
Prenumew	

C.I. seria			**numar**						**Eliberata de**		**La data**		

C.N.P.														**Cetatenia**

Cu domiciliul in	

In calitate de participant la procesul de recrutare si selectie desfasurat de catre SC Medserv Min SA, cunoscand ca falsul în declaratii este pedepsit în conformitate cu art. 326 din Codul Penal si intelegand cã orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informatiilor constituie fals in declaratii si este pedepsitã conform legii, declar prin prezenta, pe propria rãspundere, ca:

□ am fost □ nu am fost destituit(a) dintr-o functie din cadrul unor unor intreprinderi publice ori societati din sectorul privat

□ mi-a fost □ nu mi-a fost incetat contractul individual de munca pentru motive disciplinare in ultimii 5 ani

□ am fost □ nu am fost revocat(a) in ultimii 5 ani din functii de conducere ale unei intreprinderi publice ori societati din sectorul privat care se incadreaza in prevederile Art. 1 al OUG 109/2011 cu modificarile si completarile ulterioare

□ am fost □ nu am fost condamnat/ă definitiv pentru săvârşirea unei infracţiuni contra umanităţii, contra statului ori contra autorităţii, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică înfăptuirea justiţiei, de fals ori a unor fapte de corupţie sau a unei infracţiuni săvârşite cu intenţie, care m-ar face incompatibil/ă cu exercitarea funcţiei;

□ am fost □ nu am fost condamnat(a) pentru infracţiuni contra patrimoniului prin nesocotirea încrederii, infracţiuni de corupţie, delapidare, infracţiuni de fals în înscrisuri, evaziune fiscală, infracţiuni prevăzute de Legea nr. 656/2002 pentru prevenirea şi sancţionarea spălării banilor, precum şi pentru instituirea unor măsuri de prevenire şi combatere a finanţării terorismului, republicată, cu modificările ulterioare.

□ ma aflu □ nu ma aflu in situatie de incompatibilitate si conflict de interese , aşa cum sunt acestea definite de legislaţia în vigoare din Romania , care sa ma faca incompatibil(a) cu exercitarea functiei de membru în Consiliul de Administraţie al SC Medservmin S.A.

□ am desfasurat □ nu am desfãsurat activitãti de politie politicã, asa cum sunt acestea definite prin lege.

□ imi dau acordul pentru □ nu imi dau acordul pentru derularea procedurii de obtinere de date de la angajatori, institutii de invatamant, institutii de stat si de la persoane de contact in vederea verificarii informatiilor puse la dispozitie de mine catre SC Medserv Min SA in procesul de recrutare si selectie de candidati.

□ imi dau acordul pentru □ nu imi dau acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

□ detin □ nu detin post de conducere in cadrul unui partid politic

Nume si prenume _____

Data completarii _____

Semnatura _____

F 1

PERSOANE DE REFERINTA

Subsemnatul (a),

Nume	
Prenume	

In calitate de participant la procesul de recrutare si selectie desfasurat de catre SC Medserv Min SA va pun la dispozitie datele de contact ale urmatoarelor persoane care doresc si pot da referinte despre activitatea mea profesionala:

Nume si prenume	Functia	Compania	Numar de telefon	Adresa de e-mail
1)				
2)				
3)				

Nume si prenume _____

Data completarii _____

Semnatura _____

F 2

DECLARAŢIE DE INTERESE

Subsemnatul / Subsemnata _____

avand functia de _____ **la** _____

C.N.P. | | | | | | | | | | | | | | **Domiciliul** _____

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declaraţii, declar pe propria răspundere:

1. Asociat sau acţionar la societăţi comerciale, companii/societăţi naţionale, instituţii de credit, grupuri de interes economic, precum şi membru în asociaţii, fundaţii sau alte organizaţii neguvernamentale:

Unitatea – denumirea şi adresa –	Calitatea deţinută	Nr. de părţi sociale sau de acţiuni	Valoarea totală a părţilor sociale şi/sau a acţiunilor
1.1…..			

2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare şi control ale societăţilor comerciale, ale regiilor autonome, ale companiilor/societăţilor naţionale, ale instituţiilor de credit, ale grupurilor de interes economic, ale asociaţiilor sau fundaţiilor ori ale altor organizaţii neguvernamentale:

Unitatea – denumirea şi adresa –	Calitatea deţinută	Valoarea beneficiilor
2.1……		

3. Calitatea de membru în cadrul asociaţiilor profesionale şi/sau sindicale

3.1…..

4. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare şi control, retribuite sau neretribuite, deţinute în cadrul partidelor politice, funcţia deţinută şi denumirea partidului politic

4.1……

5. Contracte, inclusiv cele de asistenţă juridică, consultanţă juridică, consultanţă şi civile, obţinute ori aflate în derulare în timpul exercitării funcţiilor, mandatelor sau demnităţilor publice finanţate de la bugetul de stat, local şi din fonduri externe ori încheiate cu societăţi comerciale cu capital de stat sau unde statul este acţionar majoritar/minoritar:

5.1 Beneficiarul de contract: numele, prenumele/denumirea şi adresa	Instituţia contractantă: denumirea şi adresa	Procedura prin care a fost încredinţat contractul	Tipul contractului	Data încheierii contractului	Durata contractului	Valoarea totală a contractului
Titular ……...						
Soţ/soţie ……...						
Rude de gradul I1) ale titularului ……						

Societăţi comerciale/ Persoană fizică autorizată/ Asociaţii familiale/ Cabinete individuale, cabinete asociate, societăţi civile profesionale sau societăţi civile profesionale cu răspundere limitată care desfăşoară profesia de avocat/ Organizaţii neguvernamentale/ Fundaţii/ Asociaţii2)						

[1)] Prin *rude de gradul I* se înţelege părinţi pe linie ascendentă şi copii pe linie descendentă.

[2)] Se vor declara numele, denumirea şi adresa beneficiarului de contract unde, prin calitatea deţinută, titularul, soţul/soţia şi rudele de gradul I obţin contracte, aşa cum sunt definite la punctul 5. Nu se declară contractele societăților comerciale pe acțiuni la care declarantul împreună cu soțul/soția și rudele de gradul I dețin mai puțin de 5% din capitalul social al societății, indiferent de modul de dobândire a acțiunilor.

Prezenta declaraţie constituie act public şi răspund potrivit legii penale pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menţionate.

Data completării **Semnătura**

..... **…….**