Formular F4

**Acord privind obținerea de date în vederea verificării informațiilor**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legitimat(ă) cu CI/BI seria \_\_\_ numărul \_\_\_\_\_\_\_, eliberat(ă) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_\_\_, în calitate de candidat la procedura de selecţie pentru postul de administrator al societății Service Cons Prest S.R.L., desfăşurată de către Consiliul Judeţean Timiș, cunoscând că falsul în declaraţii este pedepsit în conformitate cu art. 32 6 din Codul Penal şi înţelegând că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informaţiilor constituie fals în declaraţii şi este pedepsită conform legii, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **DA** | **NU** |
| A. | Îmi dau acordul pentru obţinerea de date de la angajatori, instituţii de învăţământ, instituţii ale administraţiei de stat şi de la persoane de contact în vederea verificării informaţiilor puse la dispoziţie de mine către Consiliul Judeţean Timiș, în procesul de recrutare şi selecţie pentru care am aplicat. |  |  |

În calitatea mea de candidat la procesul de selecţie vă pun la dispoziţie datele de contact ale următoarelor persoane care doresc şi pot da referinţe referitor la activitatea mea profesională.

Datele de contact ale persoanelor care pot da recomandări:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nume şi prenume** | **Locul de muncă** | **Funcţia/post** | **Număr de telefon/**  **Adresă de email** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data completării: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Semnătură: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**