

CERERE DE ÎNSCRIERE

**la procedura de selecție pentru ocuparea postului de administrator
al societății SERVICE CONS PREST S.R.L.**

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str./Bd. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____ ap. _____, județul _____, având CNP _____, posesor/posesoare al/a C.I./C.E.I./B.I. seria _____ nr. _____, eliberat(ă) de _____ la data de _____, formulez prezenta cerere de înscriere la procedura de selecție derulată de către Consiliul Județean Timiș, în calitate de autoritate publică tutelară, prin intermediul Comisiei de selecție și nominalizare constituite prin Hotărârea Consiliului Județean Timiș nr. 20/28.01.2026, pentru ocuparea următorului post de administrator al societății **SERVICE CONS PREST S.R.L.**:

- ☐ Administrator A

- ☐ Administrator B

Declar că sunt de acord ca, pe parcursul întregii proceduri de selecție, informațiile să-mi fie comunicate telefonic la numărul _____ sau pe adresa de e-mail: _____.

Anexez la prezenta cerere dosarul de candidatură, care conține documentele solicitate prin anunțul de selecție, conform opisului alăturat.

Cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că toate datele și informațiile furnizate în dosarul de candidatură sunt reale, corecte și complete.

Înțeleg că Autoritatea Publică Tutelară, prin intermediul Comisiei de selecție și nominalizare, are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice informații și documente doveditoare, în conformitate cu prevederile legale.

Data completării: _____

Semnătură: _____

OPIS DOCUMENTE DOSAR DE CANDIDATURĂ

		DA	NU
1.	Cerere de înscriere și opis documente	☐	☐
2.	Curriculum vitae în format Europass	☐	☐
3.	Copii ale actelor de studii superioare finalizate cu diplomă de licență certificate pentru conformitate cu originalul	☐	☐
4.	Copia actului de identitate în termenul de valabilitate	☐	☐
5.	Copia certificatului de căsătorie sau a altor acte, necesară doar în cazul în care numele care este menționat în actele depuse este diferit de cel de pe actul de identitate	☐	☐
6.	Copii ale documentelor care atestă experiența și pregătirea profesională (carnet de muncă, extras Revisal, contract de mandat, adeverințe eliberate de angajator etc.)	☐	☐
7.	Adeverință medicală, eliberată de către medicul de familie al candidatului sau de către unitățile sanitare abilitate, cu cel mult 6 luni anterior depunerii candidaturii, din care să rezulte că este apt(ă) din punct de vedere medical pentru ocuparea postului de administrator	☐	☐
8.	Certificat de cazier judiciar	☐	☐
9.	Certificat de cazier fiscal eliberat de ANAF	☐	☐
10.	Copii ale documentelor justificative privind îndeplinirea condițiilor specifice pentru postul de Administrator A (după caz)	☐	☐
11.	Formular F2 - DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE privind îndeplinirea condițiilor generale de participare la procedura de selecție	☐	☐
12.	Formular F3 - DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE privind îndeplinirea condițiilor de eligibilitate prevăzute în O.U.G. nr. 109/2011	☐	☐
13.	Formular F4 - DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE privind îndeplinirea criteriilor de independență, a condițiilor privind incompatibilitățile și a limitărilor de mandate aplicabile administratorilor	☐	☐
14.	Formular F5 - DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE privind autoevaluarea pe baza criteriilor de evaluare	☐	☐
15.	Formular F6 - CONSIMȚĂMÂNT PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL	☐	☐
16.	Formular F7 - ACORD PRIVIND OBTINEREA DE DATE ÎN VEDEREA VERIFICĂRII INFORMAȚIILOR FURNIZATE	☐	☐
17.	Formular F8 – DECLARAȚIE DE INTERESE potrivit dispozițiilor Legii nr.161/2003, cu modificările și completările ulterioare	☐	☐
18.	O recomandare profesională	☐	☐
19.	Alte documente justificative pentru susținerea candidaturii - _____	☐	☐

Data completării: _____

Semnătură: _____

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE
privind îndeplinirea condițiilor generale de participare la procedura de selecție

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str./Bd. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____ ap. _____, județul _____, având CNP _____, posesor/posesoare al/a C.I./C.E.I./B.I. seria _____ nr. _____, eliberat(ă) de _____ la data de _____, în calitate de participant la procedura de selecție pentru postul de administrator al societății SERVICE CONS PREST S.R.L., cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu art. 326 din Codul Penal și înțelegând că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor constituie fals în declarații și este pedepsită conform legii, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că:

		DA	NU
1.	Am desfășurat activitate de poliție politică , astfel cum este definită prin lege	☐	☐
2.	Am fost, în ultimii 5 ani , destituit(ă) dintr-o funcție publică, mi-a încetat contractul individual de muncă sau am fost revocat(ă) din funcția de administrator ori director al unei societăți (publice sau private) sau al unei regii autonome, pentru motive disciplinare	☐	☐
3.	Am fost condamnat(ă) pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului sau contra autorității, infracțiuni de corupție și de serviciu, infracțiuni care împiedică înfăptuirea justiției, infracțiuni de fals ori a unei infracțiuni săvârșite cu intenție care m-ar face incompatibil(ă) cu exercitarea funcției publice	☐	☐
4.	Mă aflu într-una din situațiile prevăzute la art. 73¹ coroborat cu art. 6 alin. (2) din Legea nr. 31/1990, respectiv: <i>sunt incapabil(ă), potrivit legii, sau mi-a fost interzis, prin hotărâre judecătorească definitivă, dreptul de a exercita calitatea de fondator, ca pedeapsă complementară a condamnării pentru infracțiuni contra patrimoniului prin nesocotirea încrederii, infracțiuni de corupție, delapidare, infracțiuni de fals în înscrisuri, evaziune fiscală, infracțiuni prevăzute de Legea nr. 129/2019, precum și pentru infracțiuni prevăzute de legea societăților, situație în care nu pot exercita funcția de administrator</i>	☐	☐
5.	Mă aflu într-una din situațiile prevăzute la art. 169 alin. (10) din Legea nr. 85/2014, respectiv: <i>împotriva mea s-a pronunțat o hotărâre definitivă de atragere a răspunderii în ceea ce privește insolvența/falimentul unei societăți/ regii autonome în care mi-am exercitat mandatul de administrator/ director și mă aflu în perioada de interdicție de 10 ani de la data rămânerii definitive a acesteia, în care nu pot fi desemnat(ă) administrator sau sunt decăzut(ă) din acest drept în cadrul altor societăți</i>	☐	☐
6.	Ocuparea postului de administrator al societății SERVICE CONS PREST SRL este de natură să atragă o stare de conflict de interese sau incompatibilitate , astfel cum acestea sunt definite de legislația în vigoare din România	☐	☐
7.	Am înscrieri în cazierul fiscal	☐	☐

8.	Am înscrieri în cazierul judiciar	☐	☐
9.	Sunt apt(ă) din punct de vedere medical pentru ocuparea postului de administrator pentru care candidez	☐	☐
10.	Am capacitate deplină de exercițiu	☐	☐

Notă: Se va bifa cu „X” varianta corespunzătoare.

Data completării: _____

Semnătură: _____

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE
privind îndeplinirea condițiilor de eligibilitate prevăzute în
O.U.G. nr. 109/2011

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str./Bd. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____ ap. _____, județul _____, având CNP _____, posesor/posesoare al/a C.I./C.E.I./B.I. seria _____ nr. _____, eliberat(ă) de _____ la data de _____, în calitate de participant la procedura de selecție pentru postul de administrator al societății SERVICE CONS PREST S.R.L., cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu art. 326 din Codul Penal și înțelegând că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor constituie fals în declarații și este pedepsită conform legii, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că:

		DA	NU
1.	Mă aflu într-una din situațiile prevăzute la art. 4, respectiv: <i>a) senator; b) deputat; c) membru al Guvernului; d) prefect/subprefect; e) primar/viceprimar; f) am auditat situațiile financiare ale societății în cauză în oricare din ultimii 3 ani financiari anteriori nominalizării; g) am fost condamnat pentru infracțiuni contra patrimoniului prin nesocotirea încrederii, infracțiuni de corupție, delapidare, infracțiuni de fals în înscrisuri, evaziune fiscală, infracțiuni prevăzute de <u>Legea nr. 129/2019</u> pentru prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, cu modificările și completările ulterioare; h) nu pot ocupa funcția de administrator sau director, conform <u>Legii nr. 31/1990, republicată</u>, cu modificările și completările ulterioare; i) am fost sancționat de Banca Națională a României, Autoritatea de Supraveghere Financiară, Comisia Națională a Valorilor Mobiliare sau de către Comisia de Supraveghere a Asigurărilor, și care se regăsesc în registrele acestor instituții</i>	☐	☐
2.	Mă aflu într-una din situațiile prevăzute la art. 30 alin. (9) din O.U.G. nr. 109/2011, respectiv: <i>am fost revocat(ă) din funcția de administrator al unei întreprinderi publice – societate –, din motive imputabile, ca urmare a neîndeplinirii indicatorilor de performanță stabiliți prin contractul de mandat și mă aflu în perioada de interdicție de 5 ani de la data rămânerii definitive a hotărârii de revocare, în care nu pot candida pentru funcții de administrator în alte consilii de administrație, potrivit legii</i>	☐	☐
3.	Mă aflu într-una din situațiile prevăzute la art. 36 alin. (7) din O.U.G. nr. 109/2011, respectiv: <i>am fost revocat(ă) din funcția de director al unei întreprinderi publice – societate –, din motive imputabile, ca urmare a neîndeplinirii indicatorilor-cheie de performanță stabiliți prin contractul de mandat și mă aflu în perioada de interdicție de 5 ani de la data rămânerii definitive a hotărârii de revocare, în care nu pot candida pentru funcții de administrator sau director la întreprinderi publice.</i>	☐	☐
4.	Mă aflu într-una din situațiile prevăzute la art. 12 alin. (3) din O.U.G. nr. 109/2011, respectiv: <i>am fost revocat(ă) din funcția de director al unei regii autonome, din motive imputabile, și mă aflu în perioada de interdicție de 5 ani de la data rămânerii definitive a hotărârii de revocare, în care nu pot candida pentru funcții de</i>	☐	☐

	<i>administrator sau director la întreprinderi publice.</i>		
--	---	--	--

Notă: Se va bifa cu „X” varianta corespunzătoare.

Bifarea răspunsului „DA” la oricare dintre puncte atrage neeligibilitatea candidatului.

Data completării: _____

Semnătură: _____

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE
privind îndeplinirea criteriilor de independență, a condițiilor privind incompatibilitățile și a limitărilor de
mandate aplicabile administratorilor

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str./Bd. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____ ap. _____, județul _____, având CNP _____, posesor/posesoare al/a C.I./C.E.I./B.I. seria _____ nr. _____, eliberat(ă) de _____ la data de _____, în calitate de participant la procedura de selecție pentru postul de administrator al societății SERVICE CONS PREST S.R.L., cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu art. 326 din Codul Penal și înțelegând că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor constituie fals în declarații și este pedepsită conform legii, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că:

		DA	NU
1.	Sunt independent în înțelesul art. 138² din Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările ulterioare, respectiv nu mă aflu în niciuna dintre situațiile prevăzute de lege, după cum urmează: <i>a) nu sunt director al societății sau al unei societăți controlate de aceasta și nu am îndeplinit o astfel de funcție în ultimii 5 ani; b) nu am fost salariat al societății sau al unei societăți controlate de aceasta și nu am avut un astfel de raport de muncă în ultimii 5 ani; c) nu primesc și nu am primit de la societate ori de la o societate controlată de aceasta o remunerație suplimentară sau alte avantaje, altele decât cele corespunzătoare calității de administrator neexecutiv; d) nu sunt acționar semnificativ al societății; e) nu am și nu am avut în ultimul an relații de afaceri cu societatea ori cu o societate controlată de aceasta, de natură a-mi afecta obiectivitatea; f) nu sunt și nu am fost în ultimii 3 ani auditor financiar ori asociat/salariat al auditorului financiar al societății sau al unei societăți controlate de aceasta; g) nu am fost director într-o altă societate în care un director al societății este administrator neexecutiv; h) nu am fost administrator neexecutiv al societății pentru mai mult de 3 mandate; i) nu am relații de familie cu persoane aflate în situațiile prevăzute la lit. a) și d).</i>	☐	☐
2.	Sunt independent în înțelesul art. 28 alin. (6) din O.U.G. nr. 109/2011, respectiv nu sunt funcționar public, înalt funcționar public și nu fac parte din alte categorii de personal din cadrul autorității publice tutelare ori din cadrul altor autorități sau instituții publice.	☐	☐
3.	Mă aflu într-una din situațiile prevăzute la art. 33 alin. (1) din O.U.G. nr. 109/2011, respectiv: exercit concomitent mai mult de 2 mandate de membru al consiliului de administrație și/sau de membru al consiliului de supraveghere în întreprinderi publice al căror sediu se află pe teritoriul României;	☐	☐
4.*	Mă aflu într-una din situațiile prevăzute la art. 33 alin. (1) din O.U.G. nr. 109/2011, respectiv: în calitate de funcționar public sau personal din cadrul autorității publice tutelare ori din cadrul altor autorități sau instituții publice, fac parte din mai mult de un consiliu de administrație sau consiliu de supraveghere al unei întreprinderi publice.	☐	☐

Notă: Punctul 4 se completează numai de către candidații care au calitatea de funcționar public sau fac parte din personalul autorității publice tutelare ori al altor autorități sau instituții publice.

Se va bifa cu „X” varianta corespunzătoare.

Data completării: _____

Semnătură: _____

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE
privind autoevaluarea pe baza criteriilor de evaluare

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str./Bd. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____ ap. _____, județul _____, având CNP _____, posesor/posesoare al/a C.I./C.E.I./B.I. seria _____ nr. _____, eliberat(ă) de _____ la data de _____, în calitate de participant la procedura de selecție pentru postul de administrator al societății SERVICE CONS PREST S.R.L., cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu art. 326 din Codul Penal și înțelegând că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor constituie fals în declarații și este pedepsită conform legii, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că:

1. Rezultatele economico-financiare ale întreprinderilor în care candidatul și-a exercitat mandatul de administrator sau de director

Criteriu evaluat	Scor	Denumire societate	Perioada mandat	Se aplică
Întreprinderea a intrat în faliment/insolvență în perioada exercitării mandatului	1			☐
Întreprinderea a înregistrat pierderi în ultimii 3 ani ai mandatului	2			☐
Întreprinderea a înregistrat profit în 1 exercițiu financiar al mandatului	3			☐
Întreprinderea a înregistrat profit în 2 exerciții financiare ale mandatului	4			☐
Întreprinderea a înregistrat profit în 3 exerciții financiare ale mandatului	5			☐

2. Expunere politică

Criteriu evaluat	Scor	Se aplică
Deține funcție de conducere la nivel central într-o formațiune politică	1	☐
Deține funcție de conducere la nivel local/județean	2	☐
Membru activ în cadrul unei formațiuni politice	3	☐
Implicare redusă / fără activitate recentă	4	☐
Nu sunt membru al niciunei formațiuni politice	5	☐

Notă: Se va bifa cu „X” varianta corespunzătoare.

Data completării: _____

Semnătură: _____

CONSIMȚĂMÂNT PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul(a) _____, legitimat(ă) cu C.I./C.E.I./BI seria _____ nr _____, eliberat(ă) de _____ la data de _____, în calitate de candidat la procedura de selecție în vederea ocupării postului de administrator al societății SERVICE CONS PREST S.R.L., cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 și pct. 11 și art. 6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), în ceea ce privește consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, declar că:

		DA	NU
A.	Îmi dau acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor cu caracter personal pe care le-am pus la dispoziție Comisiei de selecție și nominalizare, în cadrul procedurii de selecție în vederea ocupării unei postului de administrator al societății SERVICE CONS PREST S.R.L.	☐	☐
B.	Am luat la cunoștință că datele cuprinse în acest formular vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.	☐	☐

Data completării: _____

Semnătură: _____

ACORD PRIVIND OBTINEREA DE DATE ÎN VEDEREA VERIFICĂRII INFORMAȚIILOR FURNIZATE

Subsemnatul(a) _____, legitimat(ă) cu CI/BI seria _____ numărul _____, eliberat(ă) de _____ la data de _____, în calitate de candidat la procedura de selecție pentru postul de administrator al societății SERVICE CONS PREST S.R.L., desfășurată de către Consiliul Județean Timiș, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu art. 326 din Codul Penal și înțelegând că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor constituie fals în declarații și este pedepsită conform legii, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că:

		DA	NU
A.	Îmi dau acordul expres pentru obținerea de date de la angajatori, instituții de învățământ, instituții ale administrației de stat, precum și de la persoanele de contact indicate de subsemnatul (a), în vederea verificării informațiilor în cadrul procedurii de selecție a administratorilor societății SERVICE CONS PREST S.R.L.	☐	☐

În calitatea mea de candidat la procesul de selecție vă pun la dispoziție datele de contact ale următoarelor persoane care doresc și pot furniza referințe cu privire la activitatea mea profesională:

Nr. crt.	Nume si prenume	Denumire instituție	Funcție	Date de contact (tel., mail)
1.				

Înțeleg că refuzul acordării acestui consimțământ poate conduce la imposibilitatea evaluării candidaturii mele.

Data completării: _____

Semnătură: _____

DECLARAȚIE DE INTERESE

potrivit dispozițiilor Legii nr. 161/2003 privind unele măsuri pentru asigurarea transparenței în exercitarea demnităților publice, a funcțiilor publice și în mediul de afaceri, prevenirea și sancționarea corupției, cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul(a) _____, legitimat(ă) cu C.I./C.E.I./B.I. seria _____ numărul _____, eliberat(ă) de _____ la data de _____, în calitate de candidat la procedura de selecție pentru postul de administrator al societății SERVICE CONS PREST S.R.L., desfășurată de către Consiliul Județean Timiș, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu art. 326 din Codul Penal și înțelegând că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor constituie fals în declarații și este pedepsită conform legii, declar pe propria răspundere funcțiile și activitățile prevăzute de Legea nr. 161/2003, după cum urmează:

1. Calitatea de asociat sau acționar la societăți comerciale, companii/societăți naționale, instituții de credit, grupuri de interes economic, precum și membru în asociații, fundații sau alte organizații neguvernamentale

Dețin	NU Dețin	Denumire entitate	Funcție /calitate	Cotă participație
☐	☐	1. _____ 2. _____ 3. _____	1. _____ 2. _____ 3. _____	1. _____ 2. _____ 3. _____

2. Funcția de membru în organele de conducere, administrare și control ale societăților comerciale, regiilor autonome, companiilor/societăților naționale, instituțiilor de credit, grupurilor de interes economic, asociațiilor sau fundațiilor ori ale altor organizații neguvernamentale

Dețin	NU Dețin	Denumire entitate	Funcția/calitatea deținută	Data numire/ durata
☐	☐	1. _____ 2. _____ 3. _____	1. _____ 2. _____ 3. _____	1. _____ 2. _____ 3. _____

3. Calitatea de membru în cadrul unor asociații profesionale și/sau sindicale

Dețin	NU Dețin	Denumire entitate	Funcția/calitatea deținută	Data numire/ durata
☐	☐	1. _____ 2. _____ 3. _____	1. _____ 2. _____ 3. _____	1. _____ 2. _____ 3. _____

4. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control, retribuite sau neretribuite, deținute în cadrul partidelor politice, funcția deținută și denumirea partidului politic

Dețin	NU Dețin	Denumire partid politic	Funcție/calitate deținută	Data numirii/ durata
☐	☐	1. _____ 2. _____ 3. _____	1. _____ 2. _____ 3. _____	1. _____ 2. _____ 3. _____

Notă:

1. Se va bifa cu „X” varianta corespunzătoare.
2. În cazul bifării opțiunii „DEȚIN”, completarea tuturor câmpurilor corespunzătoare este obligatorie.

Data completării: _____

Semnătura: _____