**DECLARAŢIE**

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

Subsemnatul/Subsemnata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

avand CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in calitate de candidat pentru pozitia de membru in consiliul de administratie al **TOP SA Arad,** cunoscand dispozitiile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul in declaratii, declar pe propria raspundere ca\*:

 **fac parte**

 **nu fac parte**

din randul functionarilor publici sau al altor categorii de personal din cadrul autoritatii publice tutelare ori din cadrul altor autoritati sau institutii publice.

Declar ca informatiile furnizate sunt complete si corecte in fiecare detaliu si inteleg ca autoritatea publica tutelara are dreptul de a solicita, in scopul verificarii si confirmarii declaratiilor, orice informatii si documente doveditoare in conformitate cu prevederile legale.

Dau prezenta declaraţie fiindu-mi necesară la dosarul de candidatură în procesul de recrutare și selecţie pentru poziţia de membru în Consiliul de Administraţie la **TOP SA Arad**

Data …..................... Semnatura ......................

\* Se va bifa situatia corespunzatoare candidatului