

| | |
|------------------------|----------------------------|
| FORMULAR F1 | CERERE DE ÎNSCRIERE |
|------------------------|----------------------------|

Subsemnatul(a), _____, semnătura _____

în calitate de participant la procesul de recrutare și selecție, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu art. 326 din Legea nr.286/2009 privind 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, următoarele:

| SECȚIUNEA 1 | | | |
|-----------------|--|--------|--|
| DATE DE CONTACT | | | |
| Nume și prenume | | | |
| Telefon | | E-mail | |

| SECȚIUNEA 2 | | | |
|---|----------------------------------|---|--------------------------|
| LOCALIZAREA CANDIDATURII | | | |
| Doresc sa particip la procedura de selecție și nominalizare a candidaților pentru postul de administrator: | | | |
| A (cu studii superioare și autorizați ca auditor financiar sau să dețină experiență de cel puțin 3 ani în audit statutar sau în cadrul comitetelor de audit formate la nivelul consiliilor de administrație/ supraveghere) | <input type="checkbox"/> | B (cu studii superioare și experiență în domeniul științelor ingineresti, economice, sociale, juridice sau în domeniul de activitate al Societății) | <input type="checkbox"/> |
| in cadrul ... | _____ nume întreprindere publică | | |
| Sunt autorizat ca auditor financiar și înregistrat în Registrul public electronic de către autoritatea competentă din România, din alt stat membru, din Spațiul Economic European sau din Elveția sau dețin experiență de cel puțin 3 ani în audit statutar dobândită prin participarea la misiuni de audit statutar în România sau în cadrul comitetelor de audit formate la nivelul consiliilor de administrație/supraveghere ale unor societăți/entități de interes public, dovedită cu documente justificative, conform prevederilor art.65, alin.(3) și (3') din Legea nr.162/2017 privind auditul statutar al situațiilor financiare anuale și al situațiilor financiare anuale consolidate și de modificare a unor acte normative, cu modificările și completările ulterioare. | | | |
| DA <input type="checkbox"/> | | NU <input type="checkbox"/> | |

| STATUT | | | | |
|---|---------------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| În vederea respectării prevederilor art.28, alin.(4) și ale art. 33 din OUG nr.109/2011, declar următoarele: | | | | |
| Sunt funcționar public sau persoană din rândul altor categorii de personal din cadrul autorității publice tutelare ori din cadrul altor autorități sau instituții publice | DA | <input type="checkbox"/> | NU | <input type="checkbox"/> |
| Exercit concomitent un număr de 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 | Niciun mandat | <input type="checkbox"/> | 1 mandat | <input type="checkbox"/> |
| | | | 2 mandate | <input type="checkbox"/> |
| Mă aflu în perioada de interdicție de 3 ani de a exercita o funcție publică din cele prevăzute de art. 1 din Legea nr. 176/2010 privind integritatea în exercitarea funcțiilor și demnităților publice, pentru modificarea și completarea Legii nr. 144/2007 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Integritate, precum și pentru modificarea și completarea altor acte normative | DA | <input type="checkbox"/> | NU | <input type="checkbox"/> |

SECȚIUNEA 3

PARCURSUL PROFESIONAL DETALIAT

(completați și adăugați rânduri, dacă este cazul, cu experiența profesională în domeniul studiilor de licență absolvite)

| Universitatea, facultatea, pentru studiile de licență absolvite | | Titlul obținut (profil și specializare) | | | | |
|--|------|---|-------|----|-------------------------|--------------------------------------|
| Nr. crt. | Post | Angajator | De la | La | Durata (în ani și luni) | Denumire document doveditor atașat |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| Universitatea, facultatea, pentru alte studii de licență absolvite | | Titlul obținut (profil și specializare) | | | | |
| Nr. crt. | Post | Angajator | De la | La | Durata (în ani și luni) | Denumire documentul doveditor atașat |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

SECȚIUNEA 4

| Master (domeniul și universitatea) | | MBA/EMBA (domeniul și instituția) | | Doctorat (domeniul și instituția) | |
|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| | | | | | |

Formular F1 – Cerere de înscriere

*Acest formular reprezintă o declarație pe propria răspundere și îmi este opozabil.

SECȚIUNEA 5

EXPERIENȚA PROFESIONALĂ

(completați în ordine invers cronologică și adăugați rânduri dacă este cazul. Rezumați experiența în cadrul aceluiași angajator pe posturi diferite într-un singur rând)

| Vechimea totală (în ani și luni) | | | | | | |
|----------------------------------|------|------------|-------|----|-------------------------|--------------------------------------|
| Nr. crt. | Post | Societatea | De la | La | Durata (în ani și luni) | Denumire documentul doveditor atașat |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

SECȚIUNEA 6

EXPERIENȚA DE MANAGEMENT ȘI/SAU ADMINISTRARE

(completați posturile de middle manager, top manager, director mandatat și/sau administrator în ordine invers cronologică și adăugați rânduri dacă este cazul. Rezumați experiența în cadrul aceluiași angajator pe posturi diferite într-un singur rând)

| Experiență totală (în ani și luni) | | | | | | |
|------------------------------------|------|------------|-------|----|-------------------------|--------------------------------------|
| Nr. crt. | Post | Societatea | De la | La | Durata (în ani și luni) | Denumire documentul doveditor atașat |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

SECȚIUNEA 7

INFORMAȚII REFERITOARE LA CONTRACTELE DE MANDAT

Mandate în Consilii de administrație / Directorate / Consilii de supraveghere / Director deținute în prezent (se va specifica fiecare mandat ce durată are/a avut)

| Tip de mandat | Perioada |
|--|----------|
| Intreprinderea publică | |
| | |
| | |
| | |
| Mandate în Consilii de Administrație / Directorate / Consilii de Supraveghere / Director deținute în trecut (se va specifica fiecare mandat ce durată a avut) | |
| Intreprinderea publică | Perioada |
| | |
| | |
| | |

SECȚIUNEA 8

PERSOANE CE POT DA REFERINȚE DESPRE MINE

(completați informațiile solicitate după ce ați obținut în prealabil acordul acestor persoane pentru folosirea datelor lor de contact și acestea și-au asumat Formularul F4 CONSIMȚĂMÂNT DE PRELUCRARE A DATELOR CU CARACTER PERSONAL)

| Nrt. Crt. | Nume și prenume | Instituția/intreprinderea | Număr de telefon | Adresă de email | Relația |
|--|-----------------|---------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| Imi dau acordul ca persoanele indicate să fie contactate și declar că am obținut acordul persoanelor indicate drept pentru care atasez Formularului F4 Consimțământ de prelucrare a datelor cu caracter personal | | | | | |
| | | | | DA | NU |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**FORMULAR
F2****DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE****SECȚIUNEA 1**

Nume și prenume

Data

Semnătura

SECȚIUNEA 2

Subsemnatul(a), în calitate de participant la procesul de selecție și nominalizare, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu art. 326 din Legea nr.286/2009 privind 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:

(vă rugăm să lăsați bifată numai opțiunea care corespunde realității)

| Nr. crt. | | DA | NU |
|----------|---|--------------------------|--------------------------|
| 1 | Informațiile prezentate în dosarul meu de candidatură sunt reale și corecte și documentele prezentate în copie sunt conforme cu documentele originale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Mă aflu în situația prevăzută în art. 73 ¹ din Legea nr. 31/1990 a societăților, republicată, cu modificările și completările ulterioare | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Mă aflu în situația prevăzută în OUG nr. 109/2011 la art. 12, alin. (3), la art. 30, alin. (9) și/sau la art. 36, alin. (7) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Am fost condamnat(ă) 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 pentru prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, cu modificările și completările ulterioare, sau pentru infracțiunile prevăzute de Legea nr. 85/2014 privind procedurile de prevenire a insolvenței și de insolvență, cu modificările și completările ulterioare care m-ar face incompatibil cu exercitarea funcției | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Calitatea de membru în Consiliul de administrație al societății pentru care am aplicat nu este de natură a atrage o stare de incompatibilitate sau conflict de interese | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Sunt membru (membră) a unei formațiuni politice | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Dețin o funcție de conducere în cadrul a unei formațiuni politice | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Sunt apt(ă) din punct de vedere medical pentru exercitarea funcției pe care am aplicat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Dețin înscrisuri în cazierul fiscal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Dețin înscrisuri în cazierul judiciar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Formular F2 – Declarație pe propria răspundere privind conformitatea documentelor și informațiilor prezentate în dosarul de candidatură

*Acest formular reprezintă o declarație pe propria răspundere și îmi este opozabil.

SECȚIUNEA 3

ELIGIBILITATE

Vă rugăm sa bifați situațiile referitoare la istoricul dvs. profesional, ținând cont de raporturile dvs. de colaborare actuale sau anterioare cu societatea pentru care aplicați, care sunt corelate cu prevederile art. 4 din Ordonanța de Urgență nr. 109/2011

| | | | |
|----------|----|---|--------------------------|
| A | A1 | Sunt senator. | <input type="checkbox"/> |
| | A2 | Nu sunt senator. | <input type="checkbox"/> |
| B | B1 | Sunt deputat. | <input type="checkbox"/> |
| | B2 | Nu sunt deputat. | <input type="checkbox"/> |
| C | C1 | Sunt membru al Guvernului. | <input type="checkbox"/> |
| | C2 | Nu sunt membru al Guvernului. | <input type="checkbox"/> |
| D | D1 | Sunt prefect/subprefect. | <input type="checkbox"/> |
| | D2 | Nu sunt prefect/subprefect. | <input type="checkbox"/> |
| E | E1 | Sunt primar/viceprimar. | <input type="checkbox"/> |
| | E2 | Nu sunt primar/viceprimar. | <input type="checkbox"/> |
| F | F1 | Am auditat situațiile financiare ale societății în cauză în oricare din ultimii 3 ani financiari anteriori nominalizării. | <input type="checkbox"/> |
| | F2 | Nu am auditat situațiile financiare ale societății în cauză în oricare din ultimii 3 ani financiari anteriori nominalizării. | <input type="checkbox"/> |
| G | G1 | Am fost condamnat 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 pentru prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, cu modificările și completările ulterioare. | <input type="checkbox"/> |
| | G2 | Nu am fost condamnat 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 pentru prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, cu modificările și completările ulterioare. | <input type="checkbox"/> |
| H | H1 | 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. | <input type="checkbox"/> |
| | H2 | Nu 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. | <input type="checkbox"/> |
| I | I1 | Sunt eligibil să ocup funcția de administrator sau director, conform Legii nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare. | <input type="checkbox"/> |
| | I2 | Nu sunt eligibil să ocup funcția de administrator sau director, conform Legii nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare. | <input type="checkbox"/> |

Formular F2 – Declarație pe propria răspundere privind conformitatea documentelor și informațiilor prezentate în dosarul de candidatură

***Acest formular reprezintă o declarație pe propria răspundere și îmi este opozabil.**

SECȚIUNEA 4

INDEPENDENȚA

Vă rugăm sa bifați situațiile referitoare la raprturile dvs. de colaborare actuale sau anterioare cu societatea pentru care aplicați, care sunt corelate cu prevederile art. 138 indice 2 din Legea 31/1990 republicată, cu modificările ulterioare

| | | | |
|----------|----|--|--------------------------|
| A | A1 | Sunt director al societății sau al unei societăți controlate de către aceasta sau am îndeplinit o astfel de funcție în ultimii 5 ani. | <input type="checkbox"/> |
| | A2 | Nu sunt director al societății sau al unei societăți controlate de către aceasta și nu am îndeplinit o astfel de funcție în ultimii 5 ani. | <input type="checkbox"/> |
| B | B1 | Am fost salariat al societății sau al unei societăți controlate de către aceasta sau am avut un astfel de raport de muncă în ultimii 5 ani. | <input type="checkbox"/> |
| | B2 | Nu am fost salariat al societății sau al unei societăți controlate de către aceasta și nu am avut un astfel de raport de muncă în ultimii 5 ani. | <input type="checkbox"/> |
| C | C1 | Primesc sau am primit de la societate ori de la o societate controlată de aceasta o remunerație suplimentară sau alte avantaje, altele decât cele corespunzând calității mele de administrator neexecutiv. | <input type="checkbox"/> |
| | C2 | Nu primesc sau nu am primit de la societate ori de la o societate controlată de aceasta o remunerație suplimentară sau alte avantaje, altele decât cele corespunzând calității sale de administrator neexecutiv. | <input type="checkbox"/> |
| D | D1 | Sunt acționar semnificativ al societății. | <input type="checkbox"/> |
| | D2 | Nu sunt acționar semnificativ al societății. | <input type="checkbox"/> |
| E | E1 | Am sau am avut în ultimul an relații de afaceri cu societatea ori cu o societate controlată de aceasta, fie personal, fie ca asociat, acționar, administrator, director sau salariat al unei societăți care are astfel de relații cu societatea, dacă, prin caracterul lor substanțial, acestea sunt de natură a-mi afecta obiectivitatea. | <input type="checkbox"/> |
| | E2 | Nu am sau nu am avut în ultimul an relații de afaceri cu societatea ori cu o societate controlată de aceasta, fie personal, fie ca asociat, acționar, administrator, director sau salariat al unei societăți care are astfel de relații cu societatea, dacă, prin caracterul lor substanțial, acestea sunt de natură a-mi afecta obiectivitatea. | <input type="checkbox"/> |
| F | F1 | Am fost în ultimii 3 ani auditor financiar ori asociat salariat al actualului auditor financiar al societății sau al unei societăți controlate de aceasta. | <input type="checkbox"/> |
| | F2 | Nu am fost în ultimii 3 ani auditor financiar ori asociat salariat al actualului auditor financiar al societății sau al unei societăți controlate de aceasta. | <input type="checkbox"/> |
| G | G1 | Sunt director într-o altă societate în care un director al societății este administrator neexecutiv. | <input type="checkbox"/> |
| | G2 | Nu sunt director într-o altă societate în care un director al societății este administrator neexecutiv. | <input type="checkbox"/> |
| H | H1 | Am fost administrator neexecutiv al societății mai mult de 3 mandate. | <input type="checkbox"/> |
| | H2 | Nu am fost administrator neexecutiv al societății mai mult de 3 mandate. | <input type="checkbox"/> |

Formular F2 – Declarație pe propria răspundere privind conformitatea documentelor și informațiilor prezentate în dosarul de candidatură

*Acest formular reprezintă o declarație pe propria răspundere și îmi este opozabil.

| | | | |
|---|----|--|--------------------------|
| I | I1 | Am relații de familie cu o persoană aflată în una dintre situațiile prevăzute la lit. A1 și D1. | <input type="checkbox"/> |
| | I2 | Nu am relații de familie cu o persoană aflată în una dintre situațiile prevăzute la lit. A1 și D1. | <input type="checkbox"/> |

Formular F2 – Declarație pe propria răspundere privind conformitatea documentelor și informațiilor prezentate în dosarul de candidatură

***Acest formular reprezintă o declarație pe propria răspundere și îmi este opozabil.**

| | |
|------------------------|---|
| FORMULAR F3 | ACORDUL DE OBTINERE A DATELOR PENTRU VERIFICAREA INFORMAȚIILOR FURNIZATE ÎN DOSARUL DE CANDIDATURĂ |
|------------------------|---|

| SECȚIUNEA 1 | | | |
|------------------------|--|------------------|--|
| Nume și prenume | | | |
| Data | | Semnatura | |

| SECȚIUNEA 2 | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <p>Subsemnatul(a), în calitate de participant la procedura de selecție și nominalizare aflată în derulare, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu art. 326 din Legea nr.286/2009 privind 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:</p> <p style="text-align: center;">(vă rugăm să lăsați bifată numai opțiunea care corespunde alegerii dumneavoastră)</p> | | |
| | DA | NU |
| <p>Îmi dau acordul pentru derularea procedurii de obținere a datelor de la angajatori, instituții de învățământ, instituții ale administrației de stat și de la persoane de contact, în vederea verificării informațiilor pe care le-am pus la dispoziție Comisiei de selecție și nominalizare din cadrul procedurii de selecție și nominalizare a membrilor în Consiliul de Administrație al Societății pentru care am aplicat.</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Formular F3 – Acordul de obținere a datelor pentru verificarea informațiilor furnizate în dosarul de candidatură

*Acest formular reprezintă o declarație pe propria răspundere și îmi este opozabil.

**FORMULAR
F4****CONSIMȚĂMÂNT DE PRELUCRARE A DATELOR CU
CARACTER PERSONAL****SECȚIUNEA 1**

| | | | |
|------------------------|--|------------------|--|
| Nume și prenume | | | |
| Data | | Semnatura | |

SECȚIUNEA 2**Subsemnatul(a), în calitate de****(vă rugăm să lăsați bifată numai opțiunea care corespunde alegerii dumneavoastră)**

Participant la procedura de selecție și nominalizare,

Persoană care a fost aleasă de candidat pentru a acorda referințe cu privire la activitatea profesională a candidatului în procedura de selecție și nominalizare,

Cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu art. 326 din din Legea nr.286/2009 privind 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**

Îmi dau acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal pe care le-am pus la dispoziție Comisiei de selecție și nominalizare din cadrul procedurii de selecție și nominalizare a membrilor în Consiliul de Administrație al Societății pentru care am aplicat, în conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr. 679/2016 și cu celelalte acte normative aflate în vigoare în materia protecției datelor cu caracter personal, de către operatorii din cadrul Comisiei de selecție, AMEPIP în scopul realizării procedurii de selecție și nominalizare.

**FORMULAR
F5****DECLARAȚIA DE INTERESE****SECȚIUNEA 1****Subsemnatul (a)**
*(Nume și prenume)***Având funcția de****La****cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:****1. 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:**

| Unitatea – denumirea și adresa – | Calitatea deținută | Nr. de părți sociale sau de acțiuni | Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor |
|-------------------------------------|--------------------|---|--|
| 1.1..... | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

| Unitatea – denumirea și adresa – | Calitatea deținută | Valoarea beneficiilor |
|-------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| 2.1..... | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| |
|----------|
| 3.1..... |
| |
| |

| | | | | | | |
|---|--|---|--------------------|------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| 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 | | | | | | |
| 4.1..... | | | | | | |
| 5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță juridică, consultanță și civile, obținute ori aflate în derulare în timpul exercitării funcțiilor, mandatelor sau demnităților publice finanțate de la bugetul de stat, local și din fonduri externe ori încheiate cu societăți comerciale cu capital de stat sau unde statul este acționar majoritar/minoritar: | | | | | | |
| 5.1 Beneficiarul de contract: numele, prenumele/denumirea și adresa | Instituția contractantă: denumirea și adresa | Procedura prin care a fost încredințat contractul | Tipul contractului | Data încheierii contractului | Durata contractului | Valoare a totală a contractului |
| Titular | | | | | | |
| Soț/soție | | | | | | |
| Rude de gradul I) ale titularului | | | | | | |
| Societăți comerciale/ Persoană fizică autorizată/ Asociații familiale/ Cabinete individuale, cabinete asociate, societăți civile profesionale sau societăți civile profesionale cu răspundere limitată care desfășoară profesia de avocat/ Organizații neguvernamentale/ Fundații/ Asociații ²⁾ | | | | | | |

¹⁾ Prin *rude de gradul I* se înțelege părinți pe linie ascendentă și copii pe linie descendentă.

²⁾ Se vor declara numele, denumirea și adresa beneficiarului de contract unde, prin calitatea deținută, titularul, soțul/soția și rudele de gradul I obțin contracte, așa 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 declarație constituie act public și răspund potrivit legii penale pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.

| | |
|-----------------|--|
| Nume și prenume | Semnatura |
| Data | PREȘEDINTE COMISIE SELECTIE, NEMET SZABOLCS  |