

**DECLARAȚIE  
PRIVIND CAZIERUL JUDICIAR**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
având CNP \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în  
\_\_\_\_\_, Strada \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, Bloc  
\_\_\_\_\_, Scara \_\_\_\_\_, Apartament \_\_\_\_\_, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_\_, Nr.  
\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, Telefon fix:  
\_\_\_\_\_, Telefon mobil: \_\_\_\_\_, E-mail:  
\_\_\_\_\_, ca și applicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație  
al Societății **AQUAVAS S.A.**, cunoscând dispozițiile **articolului 326** din **Codul Penal** cu privire  
la falsul în declarații, **declar pe proprie răspundere că nu am înscrieri în cazierul judiciar.**

Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și  
înțeleg că **Autoritatea Publică Tutelară** are dreptul de a solicita, în scopul verificării și  
confirmării declarațiilor, orice informații și documente doveditoare în conformitate cu prevederile  
legale.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare/  
selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al Societății **AQUAVAS S.A.**.

*Data completării,*

\_\_\_\_\_

*(Nume, prenume) :*

\_\_\_\_\_

*Semnătura,*

\_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE  
PRIVIND CAZIERUL FISCAL**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
având CNP \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în  
\_\_\_\_\_, Strada \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, Bloc  
\_\_\_\_\_, Scara \_\_\_\_\_, Apartament \_\_\_\_\_, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_\_, Nr.  
\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, Telefon fix:  
\_\_\_\_\_, Telefon mobil: \_\_\_\_\_, E-mail:  
\_\_\_\_\_, ca și applicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație  
al Societății **AQUAVAS S.A.**, cunoscând dispozițiile **articolului 326 din Codul Penal** cu privire  
la falsul în declarații, **declar pe proprie răspundere că nu am înscrieri în cazierul fiscal.**

Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și  
înțeleg că **Autoritatea Publică Tutelară** are dreptul de a solicita, în scopul verificării și  
confirmării declarațiilor, orice informații și documente doveditoare în conformitate cu prevederile  
legale.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare/  
selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al Societății **AQUAVAS S.A.**.

*Data completării,*

\_\_\_\_\_

*(Nume, prenume) :*

\_\_\_\_\_

*Semnătura,*

\_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE  
PRIVIND ADEVERINȚA MEDICALĂ**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
având CNP \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în  
\_\_\_\_\_, Strada \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, Bloc  
\_\_\_\_\_, Scara \_\_\_\_\_, Apartament \_\_\_\_\_, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_\_, Nr.  
\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, Telefon fix:  
\_\_\_\_\_, Telefon mobil: \_\_\_\_\_, E-mail:  
\_\_\_\_\_, ca și aplicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație  
al Societății **AQUAVAS S.A.**, cunoscând dispozițiile **articolului 326** din **Codul Penal** cu privire  
la falsul în declarații, **declar pe proprie răspundere că sunt apt/ă pentru muncă din punct de  
vedere medical.**

Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și  
înțeleg că **Autoritatea Publică Tutelară** are dreptul de a solicita, în scopul verificării și  
confirmării declarațiilor, orice informații și documente doveditoare în conformitate cu prevederile  
legale.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare/  
selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al Societății **AQUAVAS S.A.**.

*Data completării,*

\_\_\_\_\_

*(Nume, prenume) :*

\_\_\_\_\_

*Semnătura,*

\_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE  
PRIVIND STATUTUL DE INDEPENDENT**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
domiciliat/ă în \_\_\_\_\_, posesor al C.I. seria  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberată de \_\_\_\_\_ la data de  
\_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, în calitate  
de candidat/ă pentru poziția de Membru în Consiliul de Administrație al Societății **AQUAVAS  
S.A.**, **declar pe propria răspundere**, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a  
candidaților pentru poziția de Membru în Consiliul de Administrație al Societății **AQUAVAS  
S.A.** și a sancțiunilor prevăzute de **articolul 326** din Codul Penal privind falsul în declarații, că:

- Dețin statutul de independent față de \_\_\_\_\_, așa cum este acesta descris în **articolul 138<sup>2</sup>, alin. (2) din Legea nr. 31/1990 privind Societățile comerciale;**
- Nu dețin statutul de independent față de \_\_\_\_\_, așa cum este acesta descris în **articolul 138<sup>2</sup>, alin. (2) din Legea nr. 31/1990 privind Societățile comerciale;**

Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că **Autoritatea Publică Tutelară** are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice informații și documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare/ selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al Societății **AQUAVAS S.A.**

*Data completării,*

\_\_\_\_\_

*(Nume, prenume) :*

\_\_\_\_\_

*Semnătura,*

\_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE  
PRIVIND CONȚINUTUL DOSARULUI DE CANDIDATURĂ**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
având CNP \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în  
\_\_\_\_\_, Strada \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, Bloc  
\_\_\_\_\_, Scara \_\_\_\_\_, Apartament \_\_\_\_\_, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_\_, Nr.  
\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, Telefon fix:  
\_\_\_\_\_, Telefon mobil: \_\_\_\_\_, E-mail:  
\_\_\_\_\_, ca și aplicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație  
al Societății **AQUAVAS S.A.**, cunoscând dispozițiile **articolului 326** din **Codul Penal** cu privire  
la falsul în declarații, **declar pe proprie răspundere că informațiile cuprinse în dosarul de  
candidatură depus și informațiile cuprinse în Curriculum Vitae corespund experienței mele  
profesionale.**

Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și  
înțeleg că **Autoritatea Publică Tutelară** are dreptul de a solicita, în scopul verificării și  
confirmării declarațiilor, orice informații și documente doveditoare în conformitate cu prevederile  
legale.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare  
/ selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al Societății **AQUAVAS S.A.**

*Data completării,*

\_\_\_\_\_

*(Nume, prenume) :*

\_\_\_\_\_

*Semnătura,*

\_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE  
PRIVIND APARTENENȚA LA CONSILIILE DE ADMINISTRAȚIE**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
având CNP \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în  
\_\_\_\_\_, Strada \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, Bloc  
\_\_\_\_\_, Scara \_\_\_\_\_, Apartament \_\_\_\_\_, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_\_, Nr.  
\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, Telefon fix:  
\_\_\_\_\_, Telefon mobil: \_\_\_\_\_, E-mail:  
\_\_\_\_\_, ca și aplicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație  
al Societății **AQUAVAS S.A.**, cunoscând dispozițiile **articolului 326 din Codul Penal** cu privire  
la falsul în declarații, **declar pe proprie răspundere că fac parte din \_\_\_\_\_ Consilii de  
Administrație și/sau membru în Consiliul de Supraveghere în Societăți comerciale sau  
întreprinderi publice al căror sediu se află pe teritoriul României.**

Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și  
înțeleg că **Autoritatea Publică Tutelară** are dreptul de a solicita, în scopul verificării și  
confirmării declarațiilor, orice informații și documente doveditoare în conformitate cu prevederile  
legale.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare  
/ selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al Societății **AQUAVAS S.A.**

*Data completării,*

\_\_\_\_\_

*(Nume, prenume) :*

\_\_\_\_\_

*Semnătura,*

\_\_\_\_\_

## DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_,  
având CNP \_\_\_\_\_, **declar pe propria răspundere că îmi dau acordul  
cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele personale**, în vederea verificării  
informațiilor furnizate în cadrul procedurii de selecție și recrutare în vederea ocupării unei poziții  
de membru în Consiliul de Administrație al Societății **AQUAVAS S.A.**, iar aceste date  
corespund realității.

Am luat la cunoștință că datele cuprinse în acest formular vor fi tratate confidențial, în  
conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în  
cea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

*Data completării,*

\_\_\_\_\_

*(Nume, prenume) :*

\_\_\_\_\_

*Semnătura,*

\_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE PRIVIND NEÎNCADRAREA ÎN SITUAȚIA  
DE CONFLICT DE INTERESE ȘI/SAU INCOMPATIBILITĂȚI**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ domiciliat/ă în \_\_\_\_\_, posesor al C.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberată de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ având CNP \_\_\_\_\_, în calitate de candidat pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al Societății **AQUAVAS S.A.**, **declar pe propria răspundere**, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a candidaților pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al Societății **AQUAVAS S.A.** și a sancțiunilor prevăzute de **articolul 326 din Codul Penal** cu privire la falsul în declarații, **că prin ocuparea poziției pentru care mi-am depus candidatura, nu mă aflu în situația de conflict de interese sau incompatibilități, așa cum sunt acestea definite de legislația în vigoare din România.**

Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că **Autoritatea Publică Tutelară** are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice informații și documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare / selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al Societății **AQUAVAS S.A.**

*Data completării,*

\_\_\_\_\_

*(Nume, prenume) :*

\_\_\_\_\_

*Semnătura,*

\_\_\_\_\_

## DECLARAȚIE

**PRIVIND SITUAȚIILE PREVĂZUTE DE ART. 4, ART 30, ALIN. (9) ȘI ART. 36, ALIN. (7) DIN O.U.G. NR. 109/2011 CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
 având CNP \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în  
 \_\_\_\_\_, Strada \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, Bloc  
 \_\_\_\_\_, Scara \_\_\_\_\_, Apartament \_\_\_\_\_, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_\_,  
 Nr. \_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_,  
 Telefon fix: \_\_\_\_\_, Telefon mobil: \_\_\_\_\_, E-mail:  
 \_\_\_\_\_, în calitate de aplicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul de  
 Administrație al Societății AQUAVAS S.A., cunoscând dispozițiile **articolului 326 din Codul  
 Penal** cu privire la falsul în declarații, **declar pe proprie răspundere că :**

- **nu mă aflu într-una din situațiile prevăzute la art. 4 din O.U.G. nr. 109/2011 cu modificările și completările ulterioare** (Nu pot fi selectate, nominalizate, desemnate și numite în funcția de administrator sau Director în întreprinderile publice conform prezentei ordonanțe de urgență următoarele persoane: **a) senatorii; b) deputații; c) membrii Guvernului; d) prefecții și subprefecții; e) primarii și viceprimarii; f) persoanele care au auditat situațiile financiare ale Societății în cauză în oricare din ultimii 3 ani financiari anteriori nominalizării; g) persoanele care, potrivit legii, sunt incapabile sau care au fost condamnate 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; **h) persoanele care nu pot ocupa funcția de administrator sau Director, conform Legii nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare; i) persoanele care au fost sancționate 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) și nici nu am suferit o **condamnare pentru vreo infracțiune legată de conduita profesională;******
- **nu mă aflu într-una din situațiile prevăzute la art. 30, alin. (9) din O.U.G. nr. 109/2011 cu modificările și completările ulterioare** (În cazul în care, din motive imputabile, administratorii nu îndeplinesc indicatorii de performanță stabiliți prin contractele de mandat, Adunarea Generală a Acționarilor îi revocă din funcție și hotărăște, în termen de maximum 45 de zile de la vacantare, declanșarea procedurii de selecție pentru desemnarea de noi administratori, în conformitate cu prevederile **art. 29. Administratorii revocați nu mai pot candida timp de 5 ani de la data rămânerii definitive a hotărârii de revocare pentru alte Consilii de Administrație prevăzute de prezenta lege.);**

- **nu mă aflu într-una din situațiile prevăzute la art. 36, alin. (7) din O.U.G. nr. 109/2011 cu modificările și completările ulterioare** (În cazul în care, din motive imputabile, Directorii nu îndeplinesc indicatorii-cheie de performanță stabiliți prin contractele de mandat, Consiliul de Administrație îi poate revoca din funcție și hotărăște, după caz, în termen de maximum 45 de zile de la vacantare, declanșarea procedurii de selecție pentru desemnarea de noi Directori, în conformitate cu prevederile **art. 35**. Directorii revocați nu mai pot candida pentru funcții de administrator, respectiv de Director la întreprinderi publice, timp de 5 ani de la data rămânerii definitive a hotărârii de revocare.);
- **Declar că nu am fost condamnat(a) pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului sau contra autorității, infracțiuni de corupție și de serviciu, infracțiuni care împiedică îndeplinirea justiției, infracțiuni de fals ori a unei infracțiuni săvârșite cu intenție care m-ar face incompatibil(ă) cu exercitarea funcției publice;**
- **Declar că nu am fost destituit(ă) dintr-o funcție publică, nu mi-a încetat contractul individual de munca pentru motive disciplinare în ultimii 5 ani și nu am fost revocat ca administrator sau Director al unei Societăți publice sau private sau al unei regii autonome în ultimii 5 ani;**
- **Declar că nu am desfășurat activitate de poliție politică, astfel cum este definită prin lege.**

Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că **Autoritatea Publică Tutelară** are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice informații și documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare / selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al Societății **AQUAVAS S.A.**

*Data completării,*

\_\_\_\_\_

*(Nume, prenume) :*

\_\_\_\_\_

*Semnătura,*

\_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE**  
**PRIVIND ATRAGEREA RĂSPUNDERII ÎN CAZUL INSOLVENȚEI/FALIMENTULUI**  
**SOCIETĂȚILOR/REGIILOR AUTONOME ADMINISTRATE/CONDUSE**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
având CNP \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în  
\_\_\_\_\_, Strada \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, Bloc  
\_\_\_\_\_, Scara \_\_\_\_\_, Apartament \_\_\_\_\_, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_\_,  
Nr. \_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_,  
Telefon fix: \_\_\_\_\_, Telefon mobil: \_\_\_\_\_, E-mail:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, ca și aplicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul de  
Administrație al Societății **AQUAVAS S.A.**, cunoscând dispozițiile **articolului 326 din Codul**  
**Penal** cu privire la falsul în declarații, **declar pe propria răspundere**, sub sancțiunea excluderii  
din procedura de selecție a candidaților pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație  
și a sancțiunilor prevăzute de Codul Penal privind falsul în declarații, că:

Împotriva mea **nu a fost inițiată și admisă** o acțiune de atragere a răspunderii în ceea ce  
privește insolvența/ falimentul unei societăți comerciale/ regii autonome în care mi-am exercitat  
mandatul de administrator/ Director;

Împotriva mea **a fost inițiată și admisă** o acțiune de atragere a răspunderii în ceea ce privește  
insolvența/ falimentul unei societăți comerciale/ regii autonome în care mi-am exercitat mandatul  
de administrator/ Director;

Subsemnatul/ a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu  
și înțeleg că **Autoritatea Publică Tutelară**, are dreptul de a solicita, în scopul verificării și  
confirmării declarațiilor, orice informații și documente doveditoare în conformitate cu prevederile  
legale.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare  
/ selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al Societății **AQUAVAS S.A.**.

*Data completării,*

\_\_\_\_\_

*(Nume, prenume) :*

\_\_\_\_\_

*Semnătura,*

\_\_\_\_\_