

FORMULAR 11

**DECLARAȚIE
PRIVIND APARTENENȚA LA CORPUL ADMINISTRATORILOR DE
ÎNTRINDERI PUBLICE**

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 **“COMPANIA DE TRANSPORT PUBLIC” S.A. ARAD**,
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:

fac parte (la poziția nr. ____ din Lista persoanelor care fac parte din corpul
administratorilor de întreprinderi publice)

nu fac parte
din corpul administratorilor de întreprinderi publice.

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 **“COMPANIA DE
TRANSPORT PUBLIC” S.A. ARAD**.

Data,

Semnătura,
