

FORMULAR 8

**DECLARAȚIE
PRIVIND NEÎNCADRAREA ÎN SITUAȚIA DE CONFLICT DE INTERESE**

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 **“COMPANIA
DE TRANSPORT PUBLIC” S.A. ARAD**, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea
excluderii din procedura de selecție a Candidaților pentru poziția de membru în Consiliul de
Administrație al Societății **“COMPANIA DE TRANSPORT PUBLIC” S.A. ARAD** și a
sancțiunilor prevăzute de Codul Penal privind 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.

Data completării,

(Nume, prenume):

Semnătura,
