**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**

Autoritatea/instituția publică: **PRIMĂRIA MUNICIPIULUI BOTOȘANI**

|  |
| --- |
| **Funcția publică solicitată \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****din data/perioada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Numele:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prenumele:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Adresa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-mail:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nr. de telefon:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **Studii generale şi de specialitate*****Studii medii liceale sau postliceale:*** |
| **Instituția** | **Perioada** | **Diploma obţinută** |
|  |  |  |
| ***Studii superioare de scurtă durată:*** |
| **Instituția** | **Perioada** | **Diploma obţinută** |
|  |  |  |
| ***Studii superioare de lungă durată:*** |
| **Instituția** | **Perioada** | **Diploma obţinută** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Studii postuniversitare, masterat sau doctorat:*** |
| **Instituția** | **Perioada** | **Diploma obţinută** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Alte tipuri de studii:*** |
| **Instituţia** | **Perioada** | **Diploma obţinută** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Limbi străine (cunoştinţe de bază, bine sau foarte bine1)):*** |
| **Scris** | **Citit** | **Vorbit** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Cunoştinţe operare calculator2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***Cariera profesională3):*** |
| **Perioada** | **Instituţia/ Firma** | **Funcţia deţinută** | **Principalele responsabilităţi** |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Detalii despre ultimul loc de muncă4):***1. ***................................................................................................................................................***
2. ***..............................................................................................................................................***

***Persoane de contact pentru recomandări5):*** |
| **Numele şi prenumele** | **Instituţia** | **Funcţia** | **Nr. de telefon** |
|  |  |  |  |
| **Declarații pe proprie răspundere6**)Subsemnatul/a..................................................................legitimat/ă cu CI/BI, seria................., numărul......................,liberat/ă de .............................. la data de ......................,Cunoscând prevederile art.465 alin. (1) lit. h) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, declar pe proprie răspundere că:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * am fost
 |  |   |
| * nu am fost
 |  |

condamnat pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului sau contra autorității, infracțiuni de corupție sau de serviciu, infracțiuni care împiedică înfăptuirea justiției, infracțiuni de fals ori a unei infracțiuni săvârșite cu intenție incompatibilă cu exercitarea funcției publice, pentru care nu a intervenit reabilitarea, amnistia post-condamnatorie sau dezincriminarea faptei.Cunoscând prevederile art.465 alin. (1) lit. i) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare, declar pe proprie răspundere că:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * mi-a fost
 |  |   |
| * nu mi-a fost
 |  |

interzis dreptul de a ocupa o funcţie publică sau de a exercita profesia ori activitatea, prin hotărâre judecătorească definitivă, în condiţiile legii. Cunoscând prevederile art.465 alin. (1) lit. j) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.57/2019, cu modificările și completările ulterioare, declar pe proprie răspundere că în ultimii 3 ani:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * am fost
 |  |  destituit/ă dintr-o funcție publică,  |
| * nu am fost
 |  |

 și/sau

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * mi-a încetat
 |  |  contractul individual de muncă pentru motive disciplinare. |
| * nu mi-a încetat
 |  |

Cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. k) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare, declar pe proprie răspundere că:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * am fost
 |  |  |
| * nu am fost
 |  |

lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, în condițiile prevăzute de legislația specifică.7Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 și 11 și art. 6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor), în ceea ce privește **consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal8**, declar următoarele:

|  |
| --- |
|  |
|  |

* îmi exprim consimțământul
* nu îmi exprim consimțământul

cu privire la transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv datelor cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluţionare a contestaţiilor şi ale secretarului, în format electronic.

|  |  |
| --- | --- |
| -- îmi exprim consimțământul* nu îmi exprim consimțământul
 |  |
|  |

ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii, extrasul de pe cazierul judiciar cu scopul angajării, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezenta.

|  |  |
| --- | --- |
| - -- îmi exprim consimțământul* nu îmi exprim consimțământul
 |  |
|  |

ca instituția organizatoare a concursului să solicite autorităților și instituțiilor publice în cadrul cărora îmi desfășor/mi-am desfășurat activitatea, copie a adeverinței care să ateste vechimea în muncă și în specialitatea studiilor, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezenta.

|  |  |
| --- | --- |
| -îmi exprim consimțământul* nu îmi exprim consimțământul
 |  |
|  |

ca instituția organizatoare a concursului să solicite Agenției Naționale a Funcționarilor Publici extrasul de pe cazierul administrativ cu scopul constituirii dosarului de concurs/examen în vederea promovării, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezenta.[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| - îmi exprim consimțământul* nu îmi exprim consimțământul
 |  |
|  |

cu privire la prelucrarea ulterioară a datelor cu caracter personal în scopuri statistice și de cercetare.

|  |  |
| --- | --- |
| -- îmi exprim consimțământul* nu îmi exprim consimțământul
 |  |
|  |

să primesc pe adresa de e-mail indicată materiale de informare și promovare cu privire la activitatea instituției organizatoare a concursului și la domeniul funcției public |

Declar pe propria răspundere, cunoscând art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1) Se vor trece calificativele „cunoştinţe de bază”, „bine” sau „foarte bine”; calificativele menționate corespund, în grila de autoevaluare a Cadrului European Comun de Referinţă pentru Limbi Străine, nivelurilor ”utilizator elementar”, ”utilizator independent” și, respectiv, ”utilizator experimentat”.

2) Se va completa cu indicarea sistemelor de operare, editare sau orice alte categorii de programe IT pentru care există competențe de utilizare, precum și, dacă este cazul, cu informații despre diplomele, certificatele sau alte documente relevante care atestă deținerea respectivelor competențe.

3) Se vor menționa în ordine invers cronologică informațiile despre activitatea profesională actuală și anterioară.

4) Se vor menţiona calificativele acordate la evaluarea performanţelor profesionale în ultimii 2 ani de activitate, dacă este cazul.

5) Vor fi menţionate numele şi prenumele, locul de muncă, funcţia şi numărul de telefon.

6) Se va bifa cu „X” varianta de răspuns pentru care candidatul își asumă răspunderea declarării.

7) Se va completa numai în cazul în care la dosar nu se depune adeverinţa care să ateste lipsa calităţii de lucrător al Securităţii sau colaborator al acesteia, emisă în condițiile prevăzute de legislația specifică.

8) Se va bifa cu „X” varianta de răspuns pentru care candidatul optează; pentru comunicarea electronică va fi folosită adresa de e-mail indicată de candidat în prezentul formular.

1. [↑](#footnote-ref-1)