

FORMULAR 6

DECLARATIE

privind neincadrarea in starea de incompatibilitate sau situatia de conflict de interese

Subsemnatul/a _____, domiciliat/a
in _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____,
apt. _____, jud. _____ posesor/oara al/a C.I, seria _____, nr. _____,
eliberata de _____ la data de _____, telefon mobil _____,
e-mail _____, ca si aplicant/a pentru pozitia de membru in Consiliul de
Administratie la COMPANIA APA BRASOV S.A., declar pe propria raspundere sub sanctiunea
excluderii din procedura de selectie a candidatilor pentru pozitia de membru in Consiliul de
Administratie la COMPANIA APA BRASOV S.A. si a sanctiunilor prevazute de Codul Penal
privind falsul in declaratii, ca prin ocuparea pozitiei pentru care mi-am depus candidatura, nu ma
aflu in starea de incompatibilitate sau in situatia de conflict de interese, asa cum sunt definite de
legislatia in vigoare din Romania

Subsemnatul/a declar ca informatiile furnizate sunt complete si corecte in fiecare detaliu
si inteleg ca Autoritatea Publica Tutelara are dreptul de a solicita, in scopul verificarii si
confirmarii declaratiilor, orice informatii si documente doveditoare in conformitate cu
prevederile legale.

Data

Declarant

Nume prenume/Semnatura