

## DECLARAȚIE

privind atragerea răspunderii în cazul insolvenței/falimentului  
societăților/regiilor autonome administrate/conduse

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, având CNP  
\_\_\_\_\_, în calitate de candidat pentru poziția de membru în Consiliul  
de Administrație la **SC Gospodaria Comunala Arad SA**,

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  
art 326. din 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;

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 candidatură în procesul de recrutare  
și selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație la **SC Gospodaria  
Comunala Arad SA**.

\* Se va bifa situația corespunzătoare candidatului

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_