

## FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Autoritatea Vamală Română

Structura: .....

Funcția publică solicitată: Data organizării concursului:
Numele și prenumele candidatului: Datele de contact ale candidatului (se utilizează pentru comunicarea cu privire la concurs): Adresa: E-mail: Telefon:

<b>Studii generale și de specialitate:</b>  Studii medii liceale sau postliceale (Instituția/ Perioada/ Diploma obținută):  Studii superioare de scurtă durată (Instituția/ Perioada/ Diploma obținută):  Studii superioare de lungă durată (Instituția/ Perioada/ Diploma obținută):  Studii postuniversitare, masterat sau doctorat (Instituția/ Perioada/ Diploma obținută):  Alte tipuri de studii (Instituția/ Perioada/ Diploma obținută):																
<b>Limbi straine:</b>																
<table border="1"><thead><tr><th>Limba</th><th>Scris</th><th>Citit</th><th>Vorbit</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Limba	Scris	Citit	Vorbit												
Limba	Scris	Citit	Vorbit													
<b>Cunoștințe operare calculator:</b>																
<b>Carierea profesională</b> Perioada/ Instituția/Firma/ Funcția/ Principalele responsabilități :																

**Detalii despre ultimul loc de muncă:**

1.....

2.....

**Persoane de contact pentru recomandări:**

Nume și prenume	Instituția	Funcția	Număr de telefon

Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 și 11 și art. 6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), în ceea ce privește consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, declar următoarele:

-îmi exprim consimțământul	<input type="checkbox"/>
-nu îmi exprim consimțământul	<input type="checkbox"/>

cu privire la transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv datelor cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor, membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor, secretarului și expertului desemnat pentru evaluarea probei suplimentare, după caz, în format electronic.

-îmi exprim consimțământul	<input type="checkbox"/>
-nu îmi exprim consimțământul	<input type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>
- nu îmi exprim consimțământul	<input type="checkbox"/>

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.

- îmi exprim consimțământul	<input type="checkbox"/>
- nu îmi exprim consimțământul	<input type="checkbox"/>

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

În baza prevederilor art. 87 alin. (4) și art. 89 alin. (3) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ca persoană cu dizabilități:

- solicit	<input type="checkbox"/>
- nu solicit	<input type="checkbox"/>

adaptarea rezonabilă a condițiilor de desfășurare a concursului.

De asemenea, formulez următoarele propuneri privind instrumentele necesare pentru asigurarea accesibilității probelor de concurs:

.....  
.....

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data

Semnătura

## DECLARAȚIE DE INTEGRITATE

Subsemnatul(a), ....., legitimat(ă) cu CI/BI, seria ..... numărul....., eliberat(ă) de ..... la data de ....., cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că:

**1.** - mi-a fost [ ]

- nu mi-a fost [ ]

aplicată o sancțiune disciplinară, care nu a fost radiată în condițiile legii;

**2.** - este în curs de desfășurare [ ]

- nu este în curs de desfășurare [ ]

față de persoana mea o cercetare administrativă în cadrul procedurii disciplinare, în condițiile legii;

**3.** - s-a dispus [ ]

- nu s-a dispus [ ]

față de persoana mea începerea urmăririi penale pentru săvârșirea unei infracțiuni contra securității naționale, contra autorității, infracțiuni de corupție sau de serviciu, infracțiuni de fals ori contra înfăptuirii justiției;

**4.** - mă aflu [ ]

- nu mă aflu [ ]

într-o procedură de evaluare desfășurată de autoritatea responsabilă de asigurarea integrității în exercitarea demnității și funcțiilor publice și prevenirea corupției instituționale, în condițiile legii;

**5.** 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(ă) pentru fapte de natura celor prevăzute la art. 465 alin. (1) lit. h) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare, și pentru care nu a intervenit reabilitarea, amnistia postcondamnatore sau dezincriminarea faptei, în condițiile legii.

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

- mi-a fost [ ]

- nu mi-a fost [ ]

interzis dreptul de a ocupa o funcție publică sau de a exercita profesia ori activitatea, prin hotărâre judecătorească definitivă, în condițiile legii.

**7.** Cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. j) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că în ultimii 3 ani:

- am fost [ ]

- nu am fost [ ]

destituit(ă) dintr-o funcție publică și/sau

- mi-a încetat [ ]

- nu mi-a încetat [ ]

contractul individual de muncă pentru motive disciplinare.

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

- am fost [ ]

- nu am fost [ ]

lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, în condițiile prevăzute de legislația specifică.

Data .....

Semnătura .....

Denumire angajator

Date de identificare ale angajatorului (adresă completă, CUI)

Date de contact ale angajatorului (telefon, fax)

Nr. de înregistrare/Data înregistrării

### ADEVERINȚĂ

Prin prezenta se atestă faptul că domnul/doamna ....., posesor/poseoare al/a C.I. .... seria ..... nr. ...., CNP ....., a fost/este angajatul ....., în baza actului administrativ de numire nr. .... /contractului individual de muncă, cu normă întreagă/cu timp parțial de ..... ore/zi, încheiat pe durată determinată/nedeterminată, înregistrat în registrul general de evidență a salariaților cu nr. .... /....., în funcția/meseria/ocupația de<sup>^1</sup> .....

<sup>^1</sup> Prin raportare la Clasificarea ocupațiilor din România și la actele normative care stabilesc funcții.

<sup>^2</sup> Se va indica nivelul de studii (mediu/superior).

Pentru exercitarea atribuțiilor stabilite în fișa postului aferentă contractului individual de muncă/actului administrativ de numire au fost solicitate studii de nivel<sup>^2</sup> ....., în specialitatea .....

Pe durata executării contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu, domnul/doamna ..... a dobândit:

– vechime în muncă: ..... ani ..... luni ..... zile;

– vechime în specialitatea studiilor: ..... ani ..... luni ..... zile.

Pe durata executării contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu au intervenit următoarele mutații (modificarea, suspendarea, încetarea contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu):

Nr. crt.	Mutația intervenită	Data	Meseria/Funcția/Ocupația cu indicarea clasei/gradației profesionale	Nr. și data actului pe baza căruia se face înscrierea și temeiul legal
...	.....	.....	.....	.....

În perioada lucrată a avut ..... zile de concediu medical și ..... concediu fără plată.

În perioada lucrată, domnului/doamnei ..... nu i s-a aplicat nicio sancțiune disciplinară/îi s-a aplicat sancțiunea disciplinară .....

Cunoscând normele penale incidente în materia falsului în declarații, certificăm că datele cuprinse în prezenta adeverință sunt reale, exacte și complete.

Data .....

Numele și prenumele reprezentantului legal al angajatorului<sup>^3</sup>,

.....

Semnătura reprezentantului legal al angajatorului .....

<sup>^3</sup> Persoana care, potrivit legii/actelor juridice constitutive/altor tipuri de acte legale, reprezintă angajatorul în relațiile cu terții.

TIMBRU  
PROFESIONAL

### AVIZ PSIHOLOGIC

Doamna/Domnul ....., CNP ....., a fost examinat(ă) la data de ....., în baza Contractului de prestări servicii psihologice/Contractului individual de muncă nr. ....../....., în vederea: .....

Concluziile examinării psihologice:

Apt psihologic pentru: .....

Inapt psihologic pentru: .....

Alte concluzii: .....

Observații: .....

Recomandări: .....

Examinator,

.....

Forma de exercitare a profesiei de (semnătură

și parafă) psiholog cu drept de liberă practică/

structura de psihologie (semnătură și ștampilă)