**FORMULAR DE ÎNSCRIERE LA CONCURSUL DE PROMOVARE**

**PRIMĂRIA MUNICIPIULUI CONSTANȚA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Funcţia publică solicitată:  Data organizării probei scrise: | | | | | | | | |
| Numele şi prenumele candidatului: ………………………………………………………………..  Datele de contact ale candidatului (se utilizează pentru comunicarea cu privire la concurs):  Adresa:…………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………..  E-mail :………………………………………………………………………………………………...  Telefon:………………………………………………………………………………………………….Nr. dosar de înscriere:………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| Studii generale şi de specialitate  Studii medii liceale sau postliceale | | | | | | | | |
| Instituţia | | | Perioada | | | Diploma obţinută | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
| Studii superioare de scurtă durată | | | | | | | | |
| Instituţia | | | Perioada | | | Diploma obţinută | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
| Studii superioare de lungă durată | | | | | | | | |
| Instituţia | | | Perioada | | | Diploma obţinută | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
| Studii universitare de masterat, doctorat sau studii postuniversitare: | | | | | | | | |
| Instituţia | | | Perioada | | | Diploma obţinută | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
| Alte tipuri de studii | | | | | | | | |
| Instituţia | | | Perioada | | | Diploma obţinută | | |
|  | | |  | | |  | | |
| Limbi străine1): | | | | | | | |
| Limba | | Înțelegere | | Vorbire | | | Scriere |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
| Cunoştinţe operare calculator2):  ……………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | |
| Carieră profesională3): | | | | | | | |
| Perioada | Instituţia/Firma | | | | Funcţia | | |
|  |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |
| Declarații pe propria răspundere4)  Subsemnatul (a) ……………………………………………………………..., legitimat (ă) cu CI/BI seria……………...nr………………, eliberat (ă) de ……………………………. la data de …………………… ……………………………………..  Cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. **e)** din OUG nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că:  - sunt □  - nu sunt □  Apt din punct de vedere medical și psihologic să exercit o funcție publică;  Cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. **h)** din OUG nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că:  - am săvârșit □  - nu am săvârșit □  Fapte de natura celor înscrise în cazierul judiciar și pentru care nu a intervenit reabilitarea, amnistia post-condamnatorie sau dezincriminarea faptei, în condițiile legii;  Cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. **i)** din OUG nr. 57/2019 privind Codul administrativ, 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;  Cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. **j)** din OUG nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria 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  - nu mi-a încetat □  pentru motive disciplinare.  Cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. **k)** din OUG nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, declar că:   - am fost □  - nu am fost □  lucrător al Securităţii sau colaborator al acesteia, în condițiile prevăzute de legislația specifică5).  Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 și 11 și art. 6 alin. (1), lit. a) și art. 7 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 personal6) declar următoarele:  - îmi exprim consimțământul □  - nu îmi exprim consimțământul □  cu privire la termenii şi condiţiile de organizare a concursului și prelucrarea datelor cu caracter personal cuprinse în prezentul formular.  - îmi exprim consimțământul □  - nu îmi exprim consimțământul □  ca Primăria Municipiului Constanța să solicite Agenției Naționale a Funcționarilor Publici, cazierul administrativ cu scopul participării la concursul de promovare, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimţământului acordat prin prezenta.  În baza prevederilor art. 87 alin. (4) şi art. 89 alin. (3) din Legea nr. 448/2006 privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările şi completările ulterioare, ca persoană cu dizabilităţi:  - solicit □  - nu solicit □  adaptarea rezonabilă a condiţiilor de desfăşurare a concursului.  De asemenea, formulez următoarele propuneri privind instrumentele necesare pentru asigurarea accesibilităţii probelor de concurs:  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 □  - nu îmi exprim consimțământul □  cu privire la prelucrarea ulterioară a datelor cu caracter personal în scopuri statistice și de cercetare. | | | | | | | |

1) Se menţionează nivelul prin raportare la Cadrul european comun de referinţă pentru limbi străine.

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

3) Se vor menţiona în ordine invers cronologică informaţiile despre activitatea profesională actuală şi anterioară.

4) Se va bifa cu "X" varianta de răspuns pentru care candidatul îşi asumă răspunderea declarării.

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

Data:………………………..

Semnătura:……………………