

**TEMATICA ȘI BIBLIOGRAFIA**  
**Pentru concursul privind ocuparea postului vacant,**  
**Prin încadrare din sursă externă**  
**- SUBOFITER TEHNIC PRINCIPAL (COMPARTIMENTUL TEHNIC) -**

**TEMATICĂ:**

1. Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență: dispoziții generale; organizarea Sistemului Național; atribuțiile componentelor Sistemului Național; dispoziții finale și tranzitorii;
2. Principii de organizare și funcționare a inspectoratelor;
3. Răspunderea materială;
4. Managementul asigurării tehnice de autovehicule;
5. Înregistrarea, înmatricularea și radierea din evidență a autovehiculelor;
6. Planificarea, organizarea și radierea din evidență a autovehiculelor;
7. Organizarea și executarea reparării autovehiculelor;
8. Omologarea CE de tip a autovehiculelor și a remorcilor acestora, precum și a sistemelor, componentelor și a unităților tehnice separate utilizate la acestea;
9. Definierea categoriilor de folosință pentru autovehicule și remorci;
10. Reglementări privind autorizarea operatorilor economici care desfășoară activități de reparații, de întreținere, de reglare, de modificări constructive, de reconstrucție a vehiculelor rutiere, precum și de dezmembrare a vehiculelor scoase din uz: definiții. Abrevieri;
11. Organizarea inventarierii bunurilor materiale;
12. Executarea inventarierii patrimoniului;
13. Stabilirea rezultatelor inventarierii;
14. Scoaterea din funcțiune a mijloacelor fixe;
15. Valorificarea bunurilor, altele decât clădiri și terenuri;
16. Casarea mijloacelor fixe.

**BIBLIOGRAFIE:**

1. O.U.G. nr. 21 / 15.04.2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență;
2. H.G. nr. 1425 / 2004 privind principiile de organizare, funcționare și atribuțiile serviciilor de urgență profesionale;

3. Ordonanța Guvernului 121 / 1998 privind răspunderea militară a militarilor;
4. Instrucțiunea nr. 114/2013 privind răspunderea materială a personalului pentru pagubele produse Ministerului Administrației și Internelor;
5. Ordinul M.A.I. nr. 599/2008 pentru aprobarea Normativului privind asigurarea tehnică de autovehicule a unităților M.A.I.;
6. ORDIN pentru aprobarea Reglementărilor privind omologarea te tip și eliberarea cărților de identitate a vehiculelor rutiere, precum și omologarea de tip a produselor utilizate la acestea – RNTR 2;
7. ORDIN pentru aprobarea Reglementărilor privind autorizarea operatorilor economici care desfășoară activități de reparații, de întreținere, de reglare, de modificări constructive, de reconstrucție a vehiculelor rutiere, precum și de dezmembrare a vehiculelor scoase din uz – RNTR 9;
8. Normele metodologice privind organizarea și efectuarea inventarierii patrimoniului în unitățile Ministerului Administrației și Internelor aprobate prin Ordinul M.A.I. nr. 231/2012;
9. Instrucțiunea M.A.I. nr. 167/2009 privind scoaterea din funcțiune, valorificarea și casarea bunurilor în unitățile Ministerului Administrației și Internelor;

***Notă: se va studia legislația actualizată cu toate evenimentele legislative intervenite până la data publicării anunțului.***

Avizat membrii comisiei de concurs:

Dragalina, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, 2021

Cod unic de identificare:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Domnule Șef Bază al**  
**Bazei de Reparații a Tehnicii de intervenție Dragalina**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_  
fiul (fiica) \_\_\_\_\_ și al (a) \_\_\_\_\_  
născut (ă) la data de \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_  
județul/sectorul \_\_\_\_\_, cetățenia \_\_\_\_\_, posesor/  
posesoare al/a cărții de identitate seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberată de  
CNP \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_  
în prezent încadrat/încadrată în funcția de \_\_\_\_\_  
la \_\_\_\_\_

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la concursul organizat de Baza de Reparații a Tehnicii de Intervenție Dragalina în vederea ocupării postului de execuție vacant de **Subofiter tehnic principal la Compartimentul Tehnic – Planificare, lansare, normare, proiectare, C.T.C., poziția 4** din statul de organizare al unității, prin recrutare directă și/sau rechemare în activitate a persoanelor care îndeplinesc condițiile legale, criteriile specifice și cerințele pentru ocuparea postului de execuție vacant.

Îmi exprim consimțământul în vederea obținerii extrasului de pe cazierul judiciar: **DA / NU** (se încercuiește varianta dorită).

Menționez că sunt absolvent (ă), cu diplomă de bacalaureat, a/al \_\_\_\_\_, profil \_\_\_\_\_, specializare \_\_\_\_\_, în anul \_\_\_\_\_ cu media \_\_\_\_\_.

Declar că  **am fost** /  **nu am fost** evaluat psihologic, în scopul ocupării unei funcții de execuție cu studii medii, în data de \_\_\_\_\_ (se vor lua în considerare evaluările psihologice susținute în același scop, pentru care au fost emise avize psihologice cu cel mult 6 luni anterior datei planificată pentru desfășurarea probei test scris).

*Sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare precum și cu efectuarea verificărilor specifice.*

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Nr.

Dragalina, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, 2021

**DECLARAȚIE DE CONFIRMARE A  
CUNOAȘTERII ȘI ACCEPTĂRII CONDIȚIILOR DE RECRUTARE  
DOMNUL ȘEF BAZĂ,**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_ și al (a) \_\_\_\_\_ posesor/poseoare al/a BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, în calitate de candidat la concursul organizat pentru ocuparea postului de **Subofițer tehnic principal la Compartimentul Tehnic – Planificare, lansare, normare, proiectare, C.T.C.**,

*Declar pe propria răspundere că am luat cunoștință despre condițiile de participare și de modul de desfășurare al concursului și menționez că sunt de acord cu acestea.*

Precizez că nu fac parte din nicio organizație politică sau grupare interzisă de lege sau care promovează idei și interese contrare ordinii constituționale și statului de drept.

Am fost informat(ă) și sunt de acord cu efectuarea de verificări specifice, cunoscând faptul că în situația în care vor rezulta aspecte contrare celor declarate în prezenta declarație ori incompatibilități determinate de neîndeplinirea cumulativă a condițiilor de participare la concurs nu voi fi numit(ă), chiar dacă rezultatele obținute la concurs ar permite acest fapt. Dacă o asemenea situație se va constata după numirea în funcție, urmează să fiu eliberat din funcția de execuție ocupată.

Sunt de acord ca, în cazul câștigării concursului, anterior emiterii actului administrativ, să asigur, în ceea ce mă privește, îndeplinirea cerințelor stabilite la art. 29 lit. d) – e) și art. 30 din Legea nr. 80/1995 privind Statutul cadrelor militare, cu modificările și completările ulterioare.

*Îmi asum responsabilitatea asupra exactității datelor furnizate și sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare.*

Declar, susțin și semnez, după ce am luat la cunoștință despre întregul conținut și am completat personal datele din prezenta declarație.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Tabel nominal cu rudele candidatului și soțul/soția candidatului<sup>1</sup>

Nr. Crt.	Numele și prenumele (nume purtat anterior)	Gradul de rudenie	Data și locul nașterii	Prenumele părinților	Ocupația/Profesia/Funcția	Locul de muncă (adresă; telefon)	Date privind domiciliul (a se completa corect și complet)	Consimt la prelucrarea datelor cu caracter personal potrivit Regulamentului (UE) nr. 679/2016
0	1	2	3	4	5	6	7	8
1			zi _____ lună _____ an _____ localitatea _____	_____ tata _____ _____ mama _____			localitatea ..... str. .... ..... nr. .... bl. .... sc. .... etaj ..... ap. .... judet/sector .....	
CNP*	<input type="text"/>		_____ judet (sector) _____					
2			zi _____ lună _____ an _____ localitatea _____	_____ tata _____ _____ mama _____			localitatea ..... str. .... ..... nr. .... bl. .... sc. .... etaj ..... ap. .... judet/sector .....	
CNP*	<input type="text"/>		_____ judet (sector) _____					
3			zi _____ lună _____ an _____ localitatea _____	_____ tata _____ _____ mama _____			localitatea ..... str. .... ..... nr. .... bl. .... sc. .... etaj ..... ap. .... judet/sector .....	
CNP*	<input type="text"/>		_____ judet (sector) _____					

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> În tabel vor fi trecuți, în ordine: candidatul, părinții, frații, surorile, soțul/soția, copiii, părinții soțului/soției, frații și surorile soțului/soției.

\* Se completează numai dacă persoana în cauză și-a dat în mod expres consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, potrivit Regulamentului (UE) nr. 679/2016 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 situația în care rudele menționate în tabelul nominal sunt în imposibilitatea de a-și exprima consimțământul în rubrica destinată din tabel, candidatul va anexa acordul acestora exprimat în scris cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, potrivit Regulamentului (UE) nr. 679/2016 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 situația în care rudele menționate în tabelul nominal nu sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în rubrica destinată din tabel se va trece „Nu a fost de acord”.

4		zi _____ lună _____ an _____	_____	_____	_____	localitatea ..... str. .... ..... nr. ....	
CNP*	<input type="text"/>	localitatea _____	tata _____			bl. .... sc. .... etaj. .... ap. ....	
		_____	_____			judet/sector .....	
5		zi _____ lună _____ an _____	_____	_____	_____	localitatea ..... str. .... ..... nr. ....	
CNP*	<input type="text"/>	localitatea _____	tata _____			bl. .... sc. .... etaj. .... ap. ....	
		_____	_____			judet/sector .....	
6		zi _____ lună _____ an _____	_____	_____	_____	localitatea ..... str. .... ..... nr. ....	
CNP*	<input type="text"/>	localitatea _____	tata _____			bl. .... sc. .... etaj. .... ap. ....	
		_____	_____			judet/sector .....	
7		zi _____ lună _____ an _____	_____	_____	_____	localitatea ..... str. .... ..... nr. ....	
CNP*	<input type="text"/>	localitatea _____	tata _____			bl. .... sc. .... etaj. .... ap. ....	
		_____	_____			judet/sector .....	

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> în tabel vor fi trecuți, în ordine: candidatul, părinții, frații, surorile, soțul/soția, copiii, părinții soțului/soției, frații și surorile soțului/soției.

\* CNP-ul se completează numai dacă persoana în cauză și-a dat în mod expres consimțământul (prin semnătură) pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, potrivit Regulamentului (UE) nr. 679/2016 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 situația în care rubele menționate în tabelul nominal sunt în imposibilitatea de a-și exprima consimțământul în rubrica destinată din tabel, candidatul va anexa acordul acestora exprimat în scris cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, potrivit Regulamentului (UE) nr. 679/2016 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).

## Îndrumar pentru întocmirea autobiografiei

Autobiografia se va referi în mod obligatoriu la toate punctele prevăzute mai jos și va fi redactată personal de către candidat, în mod cursiv, cu cerneală/pastă albastră, lizibil, fără ștersături sau prescurtări, datată și semnată.

**1. Date personale:** numele și prenumele (numele purtate anterior), CNP, data și locul nașterii (ziua, luna, anul, satul, comuna, orașul sau municipiul, județul sau sectorul – indicându-se denumirea actuală a localităților), numele și prenumele părinților, domiciliul și/sau reședința, cetățenia, etnia, religia, starea civilă, studii, limbi străine cunoscute și la ce nivel: profesia de bază, locul de muncă și funcția, numărul de telefon de acasă și de la serviciu.

**2. Date privind activitatea desfășurată:**

Se va arăta cronologic și detaliat activitatea desfășurată pe perioade, începând cu ciclul gimnazial și până în prezent (școli, cursuri, locuri de muncă), inclusiv întreruperile și motivele, menționându-se funcțiile îndeplinite, titulatura completă a unităților/instituțiilor în care și-a desfășurat sau își desfășoară activitatea, precizând adresa acestora.

Cu privire la îndeplinirea serviciului militar (activ, alternativ sau în rezervă) se va evidenția perioada, arma și specialitatea militară, indicativul, reședința unității și gradul pe care îl au în rezervă.

Pentru fiecare perioadă descrisă vor fi indicate 2 – 3 persoane care cunosc bine activitatea candidatului.

Candidatul va menționa dacă a fost arestat, judecat sau condamnat, ori este în curs de urmărire penală, judecare sau în executarea unei sancțiuni penale, prezentând detaliat în ce au constat faptele, când s-au produs și când s-a luat hotărârea în cauză. Aceleași mențiuni vor fi făcute și cu privire la soție/soț și părinți.

Se vor arăta deplasările pe care le-a făcut în străinătate, motivul – în interes de serviciu sau personal – în ce țări și perioada.

**3. Date despre rude:**

a) date despre părinți, soția/soțul, frații/surorile candidatului – numele și prenumele, data și locul nașterii, cetățenia (dacă au și altă cetățenie), studiile, ultimul loc de muncă și funcția (situația actuală), domiciliul și numărul de telefon;

b) date despre copii: se vor trece în ordinea vârstei, arătându-se numele și prenumele, locul și data nașterii, ocupația și locul de muncă, domiciliul și numărul de telefon;

c) pentru părinții soției/soțului, frații/surorile acesteia – numele și prenumele, data și locul nașterii, cetățenia (dacă au și altă cetățenie), studiile, ultimul loc de muncă și funcția (situația actuală), domiciliul și numărul de telefon.

Pentru persoanele menționate în autobiografie, acolo unde este cazul, se va menționa și numele purtat anterior.

În încheierea autobiografiei se va menționa, obligatoriu, fraza: *“Îmi asum responsabilitatea asupra exactității datelor furnizate în prezența autobiografie și sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016.*

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

Cabinet medical

.....  
(numele și prenumele medicului de familie al candidatului/candidatei)

Nr. .... / .....

## ADEVERINȚĂ MEDICALĂ

Se adeverește că dl/dna ....., născut(ă) în anul ..... luna ..... ziua ..... legitimat(ă) cu C.I./B.I. seria ..... nr. ...., emis(ă) de ..... la data ..... cod numeric personal I I I I I I I I I I I I I I I, este înscris(ă) pe lista de capitație începând cu data .....

1. Antecedentele personale patologice: (boli infectocontagioase, inclusiv suspiciune infecție COVID-19, boli acute, severe, accidente, intervenții chirurgicale, boli cronice, boli neuropsihice și, în mod distinct, toxicomaniile (inclusiv alcoolismul etc.). Se acordă o atenție deosebită afecțiunilor endocrinometabolice - obezitate; afecțiunilor tiroidiene, afecțiunilor oftalmologice - miopie, hipermetropie, discromatopsii; afecțiunilor dermatologice - vitiligo; afecțiunilor ortopedice - scolioze, cifoze, picior plat, deformații diverse<sup>^1)</sup>)

.....  
<sup>^1)</sup> Aptitudinea medicală pentru încadrare în MAI este stabilită pe baza baremelor medicale specifice aprobate prin anexa nr. 1 la Ordinul ministrului apărării naționale, viceprim-ministrului, ministrul afacerilor interne, ministrului justiției, directorului Serviciului Român de Informații, directorului Serviciului de Informații Externe, directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale și directorului Serviciului de Protecție și Pază nr. M.55/107/2.587/C/10.357/210/496/831/2014 pentru aprobarea baremelor medicale privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, cu modificările și completările ulterioare.

2. Bolile neuropsihice (acute sau cronice) și în mod distinctiv toxicomaniile (inclusiv alcoolismul etc.)

.....  
CLINIC SĂNĂTOS: DA [ ] / NU [ ]

Prezenta adeverință se eliberează pentru participarea la concursul de încadrare în M.A.I.

Data .....

Semnătura și parafa medicului de familie

NOTĂ: În conformitate cu prevederile legislației în vigoare, îmi asum întreaga responsabilitate privind acuratețea și corectitudinea datelor furnizate către dumneavoastră, sub semnătură, parafă și ștampila cabinetului de medicină de familie.

NOTĂ: Diagnosticile se vor completa cu majuscule, fără prescurtări, cu excepția abrevierilor medicale unanim cunoscute. Se vor consemna doar afecțiunile medicale confirmate, documentate medical.

NOTĂ: Documentul conține date cu caracter personal ce intră sub incidența Regulamentului (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); diseminarea/manipularea acestui document va fi efectuată cu respectarea cadrului legal invocat.



MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
 Direcția medicală

Unitatea .....

Din analiza datelor medicale consemnate în prezenta adeverință se constată:

POATE/NU POATE participa la concursul de încadrare în MAI, conform prezentei adeverințe medicale eliberate de medicul de familie.

SAU

„INAPT” conform paragrafului nr. .... din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului apărării naționale, viceprim-ministrului, ministrul afacerilor interne, ministrului justiției, directorului Serviciului Român de Informații, directorului Serviciului de Informații Externe, directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale și directorului Serviciului de Protecție și Pază nr. M.55/107/2.587/C/10.357/210/496/831/2014 ^2) (în baza antecedentelor patologice personale consemnate de către medicul de familie), sens în care NU POATE PARTICIPA la concursul de încadrare în MAI.

^1) Se va completa doar în situația în care este menționată în adeverința medicală o afecțiune care determină expres inaptitudinea medicală prin raportare la baremele medicale în vigoare.

^2) Pentru aprobarea baremelor medicale privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemati/încadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, cu modificările și completările ulterioare.

Data .....

Semnătura și parafa medicului de unitate

NOTĂ: Documentul conține date cu caracter personal ce intră sub incidența Regulamentului (UE) 2016/679; diseminarea/manipularea acestui document va fi efectuată cu respectarea cadrului legal invocat

## CONSIMȚĂMÂNT INFORMAT

Subsemnatul(a) ..... CNP .....  
 domiciliat(ă) în str. .... nr. .... bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., sectorul .....  
 localitatea ....., județul ....., telefon .....

Am fost informat(ă) cu privire la faptul că examinarea medicală a subsemnatului(ei) se face în conformitate cu Ordinul ministrului afacerilor interne nr. 105/2020 privind examinarea medicală a candidaților la concursurile de admitere în instituțiile de învățământ care formează personal pentru nevoile Ministerului Afacerilor Interne, precum și la concursurile de încadrare în Ministerul Afacerilor Interne.

Am fost informat(ă) cu privire la faptul că aptitudinea mea medicală este stabilită pe baza baremelor medicale privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publice cu statut special din sistemul administrației penitenciare, aprobate prin Ordinul ministrului apărării naționale, viceprim-ministrului, ministrul afacerilor interne, ministrului justiției, directorului Serviciului Român de Informații, directorului Serviciului de Informații Externe, directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale și directorului Serviciului de Protecție și Pază nr. M.55/107/2.587/C/10.357/210/496/831/2014 pentru aprobarea baremelor medicale privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publice cu statut special din sistemul administrației penitenciare, cu modificările și completările ulterioare.

Cunosc faptul că examinarea medicală se realizează după susținerea celorlalte probe de concurs și că în urma examinării medicale pot fi declarat inapt medical pentru admitere în instituțiile de învățământ care formează personal pentru nevoile MAI/încadrare în MAI și îmi asum consecințele ce derivă din aceasta.

Declar în deplină cunoștință de cauză și pe proprie răspundere că nu am suferit și nu sufăr de boli neuropsihice, boli cronice sau infectocontagioase și nu am tatuaje ori elemente ornamentale, de orice natură, aplicate, inserate sau implantate pe/în corp, neacoperite de vestimentație, în ținuta de vară.

Nu am cunoștință despre existența unor afecțiuni medicale care să împiedice susținerea probelor sportive de către subsemnatul(a).

Semnătura candidatului

Data .....

*NOTĂ: Documentul conține date cu caracter personal ce intră sub incidența Regulamentului (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); diseminarea/manipularea acestui document va fi efectuată cu respectarea cadrului legal invocat.*

*Nesecret*

**CURRICULUM VITAE  
MODEL EUROPASS**

Instrucțiunile pentru completarea C.V.-ului Europass pot fi accesate pe pagina:  
<http://europass.cedefop.europa.eu>

**Curriculum vitae  
Europass**

Inserați fotografia

**Informații personale**

Nume / Prenume

**Nume, Prenume**

Adresă(e)

Număr imobil, nume stradă, cod poștal, localitate, țară

Telefon

Fix:

Mobil:

Fax(uri)

(rubrică facultativă)

E-mail(uri)

Naționalitate

Data nașterii

(ziua, luna, anul)

Sex

**Locul de muncă vizat /  
Domeniul ocupațional**

(rubrică facultativă)

**Experiența profesională**

Perioada

Menționați, dacă este cazul, separat fiecare experiență profesională relevantă, începând cu cea mai recentă dintre acestea

Funcția sau postul ocupat  
Activități și responsabilități  
principale

Numele și adresa angajatorului

Tipul activității sau sectorul de  
activitate

**Educație și formare**

Perioada

Menționați separat fiecare forma de învățământ și program de formare profesională absolvite, începând cu cel mai recent

Calificarea / diploma obținută  
Disciplinele principale studiate /  
competențe profesionale  
dobândite

Numele și tipul instituției de  
învățământ /

furnizorului de formare

Nivelul în clasificarea națională  
sau

*Nesecret*

Pagina 11 din 13

internațională

**Aptitudini și competențe personale**

Limba(i) străină(e) cunoscută(e)  
Autoevaluare  
Nivel european (\*)

**Limba**  
**Limba**

**Înțelegere**

Ascultare

Citire

**Vorbire**

Participare la  
conversație

Discurs  
oral

**Scriere**

Exprimare  
scrisă

(\*) Nivelul Cadrului European Comun de Referință Pentru Limbi Străine

Competențe și abilități sociale      Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.

Competențe și aptitudini organizatorice      Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.

Competențe și aptitudini tehnice      Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.

Competențe și aptitudini de utilizare a calculatorului      Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.

Competențe și aptitudini artistice      Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.

Alte competențe și aptitudini      Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.

Permis(e) de conducere      Menționați dacă dețineți un permis de conducere și categoria.

**Informații suplimentare**      Includeți orice alte informații utile, care nu au fost menționate anterior

**Anexe**      Enumerați alte documente anexate CV-ului, dacă este cazul

Data:

Semnătura

**România**  
Ministerul Afacerilor Interne  
Departamentul pentru Situații de Urgență  
Inspectoratul General pentru Situații de Urgență  
**Baza de Reparații a Tehnicii de Intervenție Dragalina**

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, legitimat(ă) cu C.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile Legii nr. 286 din 2009 – *Codul penal*, referitoare la falsul în declarații - art. 326 alin. (2)<sup>1</sup> și zădărnicierea combaterii bolilor – art. 352, că în ultimele 14 zile nu am fost suspect(ă) sau confirmat(ă) ca fiind infectată cu virusul SARS-CoV-2 și nici nu m-am aflat în niciuna dintre situațiile enumerate mai jos:

1. Contact direct cu o persoană suspectă ca fiind infectată cu virusul SARS-CoV-2, pentru care s-au efectuat demersurile de testare și căruia nu i s-au comunicat rezultatele testării până în prezent;
2. Contact direct cu o persoană infectată cu virusul SARS-CoV-2;
3. Prezentarea de simptome specifice infectării cu virusul SARS-CoV-2 (febră, frisoane, tuse seacă, pierderea gustului și/sau mirosului, dureri musculare, greață, amețeli, rinită, nas înfundat).

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Art. 326 alin. (2) din Legea nr. 286/2009 stipulează cu declararea necorespunzătoare a adevărului săvârșită pentru a ascunde existența unui risc privind infectarea cu o boală infectocontagioasă, se pedepsește cu închisoare de la unu la 5 ani sau cu amendă.