



Ex. unic
la nr. 4951330
din 06.10.2021

TEMATICA ȘI BIBLIOGRAFIA

pentru concursul privind ocuparea prin încadrare din sursă externă
a postului vacant **de subofiter administrativ principal**
din cadrul Serviciului Logistic, Compartiment Aprovizionare, Depozitare, Transport

Tematica

1. *Organizarea Sistemului Național de Management al Situațiilor de Urgență:*
Dispoziții generale;
Organizarea Sistemului Național.
2. *Principiile de organizare, funcționare și atribuțiile serviciilor de urgență profesioniste.*
3. *Statutul cadrelor militare:*
Drepturile și îndatoririle cadrelor militare;
Recompense și sancțiuni pentru cadre militare;
Acordarea gradelor și înaintarea cadrelor militare în gradele următoare.
4. *Gestionarea bunurilor materiale:*
Condiții privind angajarea gestionarilor;
Constituirea și utilizarea garanțiilor materiale ale gestionarilor;
Răspunderea materială;
Stabilirea și recuperarea pagubelor.
5. *Utilizarea unor formulare/documente, reguli privind contabilitatea bunurilor patrimoniale, reguli de păstrare, reconstituire a documentelor justificative pierdute, sustrase sau distruse, arhivarea și păstrarea documentelor.*
6. *Angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor.*
7. *Norme privind organizarea și efectuarea inventarierii patrimoniului în unitățile M.A.I.:*
Organizarea inventarierii elementelor patrimoniale;
Executarea inventarierii elementelor patrimoniale;
Stabilirea și valorificarea rezultatelor inventarierii.
8. *Scoaterea din funcțiune, casarea și valorificarea bunurilor în unitățile M.A.I.:*
Scoaterea din funcțiune a mijloacelor fixe;
Casarea mijloacelor fixe;
Declasarea și casarea unor bunuri materiale, altele decât mijloacele fixe.

Bibliografia:

1. **Legea nr. 80 / 11.06.1995** privind statutul cadrelor militare, cu modificările și completările ulterioare;
2. **Legea nr. 22 / 18.11.1969** privind angajarea gestionarilor, constituirea de garanții și răspunderea în legătură cu gestionarea bunurilor;
3. **H.G. nr. 1492/09.09.2004** privind principiile de organizare, funcționarea și atribuțiile serviciilor de urgență profesioniste, cu modificările și completările ulterioare;
4. **O.U.G. nr. 21/15.04.2004** privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență, aprobată prin Legea nr. 15/2005, cu modificările și completările ulterioare;
5. **O.G. nr. 121/28.08.1998** privind răspunderea materială a militarilor, cu modificările și completările ulterioare;
6. **Instrucțiuni nr. 114/ 22.07.2013** privind răspunderea materială a personalului pentru pagubele produse Ministerului Afacerilor Interne (M.A.I.), cu modificările și completările ulterioare;
7. **O.M.A.I. nr. 126 / 19.08.2016** pentru aprobarea Regulilor și politicilor contabile în cadrul M.A.I., cu modificările și completările ulterioare;
8. **O.M.A.I. nr. 231 /25.09.2012** pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea și efectuarea inventarierii patrimoniului în unitățile M.A.I.;
9. **I.M.I. nr. 167 / 30.07.2009** privind scoaterea din funcțiune, valorificarea și casarea bunurilor materiale în unitățile M.A.I.;
10. **O.M.F.P. nr. 1792 / 24.12.2002** pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice.

NOTĂ: Se va consulta legislația actualizată cu toate modificările legislative intervenite până la data publicării anunțului.

Dragalina, _____, _____, 2021

Cod unic de identificare:

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

CERERE DE ÎNSCRIERE LA CONCURS**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 _____, la data
 de _____, cod numeric personal _____ cu domiciliul (reședința) în localitatea
 _____, județul/sectorul _____, strada _____
 _____, nr. _____, Bl. _____, et. _____, apartament _____, absolvent(ă) al(a)
 _____, forma de învățământ _____, sesiunea _____,
 specializarea _____ de profesie _____,
 salariat(ă) la _____, stare civilă _____, cu serviciul militar
 _____, la arma _____, trecut în rezervă cu gradul de _____.

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la concursul organizat de **Baza de Reparații a Tehnicii de intervenție Dragalina** în vederea ocupării funcției de **subofițer administrativ principal** prevăzut la **poziția 63** din statul de organizare al unității la compartimentul Aprovizionare, depozitare, transport - Serviciul Logistic.

Am luat la cunoștință și sunt de acord cu condițiile de recrutare, selecționare și participare la concurs.

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

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.

Mă oblig ca, în situația nepromovării concursului, să mă prezint în maximum 30 de zile de la susținerea acestuia la serviciul reurse umane unde m-am înscris, pentru a ridica documentele depuse.

Telefon _____

e-mail _____

Semnătura _____

Data _____

Nr.

Dragalina, _____, _____, 2021

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

Subsemnatul (a) _____, fiul (fiica) lui _____ și al (a) _____, născut (ă) la data de _____ în localitatea _____, județul/sectorul _____, CNP _____ posesor (posesoare) al (a) BI /CI seria _____ nr. _____, eliberat (ă) de _____, la data de _____, în calitate de candidat la concursul prin **încadrare directă/rechemare în activitate** organizat de **Baza de Reparații a Tehnicii de Intervenție Dragalina** în vederea ocupării funcției de **subofițer administrativ principal** prevăzut la **poziția 63** din statul de organizare al unității la compartimentul Aprovizionare, depozitare, transport - Serviciului Logistic, sesiunea (data) _____, declar pe propria răspundere că am luat cunoștință despre condițiile de recrutare, cu care sunt de acord și pe care le îndeplinesc cumulativ.

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

În situația în care voi fi declarat admis îmi voi da demisia din partidele/organizațiile cu caracter politic din care fac parte.

Am fost informat(ă) și sunt de acord cu efectuarea de verificări, 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 recrutare nu voi fi înmatriculat(ă) / încadrat(ă), chiar dacă rezultatele obținute la concurs ar permite acest fapt. Dacă o asemenea situație se va constata după înmatriculare/încadrare urmează să fiu exmatriculat(ă) cu suportarea cheltuielilor de întreținere și de instruire pe timpul școlarizării/cheltuielile efectuate cu pregătirea subsemnatului(ei) / trecut(ă) în rezervă/să îmi înceteze raporturile de serviciu, după caz.

Îmi asum responsabilitatea asupra exactității datelor furnizate și sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu condițiile prevăzute de *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.*

Menționez că am fost/nu am fost încadrat în sistemul național de apărare, ordine publică și siguranță națională (în caz afirmativ urmează să precizați instituția, unitatea, funcția și alte date necesare) _____ și mi-au încetat raporturile de serviciu/ am fost trecut în rezervă _____ (se scrie motivul – la cerere, demisie, disciplinar, alt motiv) în temeiul art. ___ alin. (___) din Legea nr. ___/_____.

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 candidatului¹

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	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. județ/sector	
CNP*	<input type="text"/>		_____ localitatea	_____ mama				
			____.____.____ zi lună an	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. județ/sector	
CNP*	<input type="text"/>		_____ localitatea	_____ mama				
			____.____.____ zi lună an	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. județ/sector	
CNP*	<input type="text"/>		_____ localitatea	_____ mama				

Data _____

Semnătura _____

¹ 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	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. judet/sector
CNP*	<input type="text"/>		_____ localitatea	_____ mama			
			____.____.____ zi lună an	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. judet/sector
CNP*	<input type="text"/>		_____ judet (sector)	_____ mama			
6			____.____.____ zi lună an	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. judet/sector
CNP*	<input type="text"/>		_____ localitatea	_____ mama			
			____.____.____ zi lună an	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. judet/sector
CNP*	<input type="text"/>		_____ judet (sector)	_____ mama			
7			____.____.____ zi lună an	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. judet/sector
CNP*	<input type="text"/>		_____ localitatea	_____ mama			
			____.____.____ zi lună an	_____ tata			localitatea str. nr. bl. sc. ... etaj ap. judet/sector
CNP*	<input type="text"/>		_____ judet (sector)	_____ mama			

Data _____

Semnătura _____

1 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 expers 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 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).

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 I, este înscris(ă) pe lista de capacitate 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^{^1)})

.....
^{^1)} 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

^1) [] „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/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.

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 publici 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 publici 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.

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

Adresă(e)

Telefon

Fax(uri)

E-mail(uri)

Naționalitate

Data nașterii

Sex

Nume, Prenume

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

Fix:

Mobil:

(rubrică facultativă)

(ziua, luna, anul)

Locul de muncă vizat / Domeniul ocupațional

(rubrică facultativă)

Experiența profesională

Perioada

Funcția sau postul ocupat

Activități și responsabilități

principale

Numele și adresa angajatorului

Tipul activității sau sectorul de

activitate

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

Educație și formare

Perioada

Calificarea / diploma obținută

Disciplinele principale studiate /

competențe profesionale

dobândite

Numele și tipul instituției de

învățământ /

furnizorului de formare

Nivelul în clasificarea națională

sau

internațională

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

Nesecret

Pagina 11 din 13

Aptitudini și competențe personaleLimba(i) străină(e) cunoscută(e)
Autoevaluare
Nivel european (*)**Limba**
Limba**Înțelegere**

Ascultare

Citire

VorbireParticipare la
conversațieDiscurs
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

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)¹ 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: _____

¹ 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.