**CHESTIONAR PRIVIND DETERMINAREA INTEGRITĂȚII ȘI REPUTAȚIEI IREPROȘABILE**

1. La momentul depunerii prezentului chestionar, aveți antecedente penale nestinse?

Da  Nu

Dacă răspunsul este afirmativ, Vă rugăm să indicați autoritatea emitentă, numărul dosarului/deciziei, denumirea și data deciziei.

|  |
| --- |
|  |

1. În ultimii doi ani precedenți completării prezentului chestionar ați avut calitatea de bănuit/învinuit/inculpat?

Da  Nu

Dacă da, vă rugăm să prezentați o copie a actului final emis de organul de urmărire penală.

|  |
| --- |
|  |

1. În ultimii doi ani precedenți completării prezentului chestionar au fost aplicate în privința Dvs. sancțiuni disciplinareși/sau sancțiuni pentru încălcarea eticii profesionale?

Da  Nu

Dacă da, Vă rugăm să ne comunicați care este esența procedurii disciplinare și să prezentați o copie a actului de aplicare a sancțiunii disciplinare.

|  |
| --- |
|  |

1. Ați fost vreodată sancționat disciplinar cu eliberarea din funcție / retragerea licenței pentru încălcări în activitatea profesională?

Da  Nu

Dacă da, Vă rugăm să ne comunicați care este esența încălcării constatate și să prezentați o copie a actului respectiv.

|  |
| --- |
|  |

1. În ultimii doi ani precedenți completării prezentului chestionar Autoritatea Națională de Integritate a emis în privința Dvs. acte de constatare a încălcării regimului juridic al declarării averii și intereselor personale?

Da  Nu

Dacă da, Vă rugăm să anexați copia actului adoptat de Autoritatea Națională de Integritate, în cazul în care dispuneți de ea.

1. În ultimii doi ani precedenți completării prezentului chestionar Autoritatea Națională de Integritate a emis în privința Dvs. acte de constatare a încălcării regimului juridic al conflictului de interese sau al incompatibilităților?

Da  Nu

Dacă da, Vă rugăm să anexați copia actului adoptat de Autoritatea Națională de Integritate, în cazul în care dispuneți de ea.

1. În ultimii doi ani precedenți completării prezentului chestionar, ați fost subiectul unei verificări fiscale?

Da  Nu

Dacă da, Vă rugăm să prezentați copia actului/deciziei emise de organul fiscal.

1. Indicați alte informații pe care ați dori să fie luate în considerație de Comisia de concurs și evaluare.

|  |
| --- |
|  |

**NOTĂ: Declar pe propria răspundere că informațiile prezentate în acest chestionar sunt veridice.**

Nume, prenume Data