

Declarație pe proprie răspundere că îndeplinește condițiile prevăzute la art. 6 și art. 7 din Legea nr. 187/2011 privind înființarea, organizarea și funcționarea Fondului de garantare a drepturilor din sistemul de pensii private

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în localitatea _____, județ/sector _____, str. _____, nr. __, bl. __, sc. __, etj. __, apt. __, telefon _____, e-mail _____ declar pe proprie răspundere că:

A. Îndeplinesc cumulativ următoarele condiții:

Sunt rezident/ă în România;

Dispun de o bună reputație;

Dispun de pregătire profesională și de o experiență de cel puțin 5 ani într-una din activitățile: financiar-bancară, de asigurări și reasigurări, de investiții, juridică, legislativă sau executivă din domeniul pensiilor private;

Am onorabilitatea necesară pentru a ocupa această funcție;

Nu sunt membru al vreunui partid politic pe perioada exercitării mandatului;

Nu am mențiuni în cazierul judiciar cu privire la condamnare pentru gestiune frauduloasă, abuz de încredere, fals, uz de fals, înșelăciune, delapidare, mărturie mincinoasă, dare sau luare de mită, pentru infracțiunile prevăzute de Legea nr. 656/2002 pentru prevenirea și sancționarea spălării banilor, precum și pentru instituirea unor măsuri de prevenire și combatere a finanțării actelor de terorism, cu modificările și completările ulterioare, Legea nr. 129/2019 pentru prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, pentru infracțiunile de bancrută simplă, bancrută frauduloasă și gestiune frauduloasă prevăzute de Legea nr. 85/2006 privind procedura insolvenței, cu modificările și completările ulterioare și, ulterior abrogării acesteia, de către Codul Penal;

Nu am menționat în cazierul fiscal.

B. Am luat cunoștință de următoarele situații de incompatibilitate pentru membrii Consiliului de administrație al Fondului de garantare a drepturilor din sistemul de pensii private, respectiv:

Nu pot fi soț, rudă sau afin până la gradul al doilea cu ceilalți membri ai Consiliului de administrație al F.G.D.S.P.P.;

Nu pot fi membru în niciun consiliu de administrație, consiliu de supraveghere sau membru în directorat la un administrator ori furnizor de pensii private.

Sub sancțiunea legii, declar că toate informațiile cuprinse în acest formular sunt complete și conforme cu realitatea, că îndeplinesc cumulativ condițiile și că nu mă regăsesc în situații de incompatibilitate potrivit art. 6 și art. 7 din Legea nr. 187/2011 privind înființarea, organizarea și funcționarea Fondului de garantare a drepturilor din sistemul de pensii private.

Data:

Semnătura: