

CERERE DE CANDIDATURĂ

pentru alegerea în funcția de membru al Consiliului Director al Asociației Spitalelor Publice

Către:

Comisia Electorală a Asociației Spitalelor Publice

Subsemnatul(a),

Numele și prenumele:

în calitate de reprezentant legal al:

Unității sanitare membre ASP:

Funcția deținută:

Telefon:

E-mail:

în temeiul prevederilor Statutului Asociației Spitalelor Publice și ale Regulamentului de organizare și desfășurare a alegerilor pentru Consiliul Director, **solicit** înregistrarea candidaturii mele pentru funcția de:

☐ Membru al Consiliului Director

Declar că:

- ☐ îndeplinesc condițiile de eligibilitate prevăzute de Statutul Asociației;
- ☐ am luat cunoștință de prevederile Regulamentului privind organizarea și desfășurarea alegerilor;
- ☐ informațiile prezentate în documentele anexate sunt reale și complete;
- ☐ îmi exprim acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul organizării procesului electoral, în condițiile legii.

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

- ☐ Curriculum vitae;
- ☐ Scrisoare de intenție;
- ☐ Declarația de eligibilitate;
- ☐ Declarația de acceptare a candidaturii;
- ☐ Declarația de integritate;
- ☐ Declarația privind conflictul de interese;
- ☐ Declarația privind prelucrarea datelor cu caracter personal;
- ☐ Alte documente (după caz):

.....

Declar că accept candidatura și, în cazul în care voi fi ales, mă angajez să exercit mandatul cu respectarea Statutului Asociației Spitalelor Publice, a hotărârilor Adunării Generale și ale Consiliului Director, precum și a principiilor legalității, integrității, transparenței și responsabilității.

Localitatea

Data

Semnătura

Se completează de Comisia Electorală

Nr. de înregistrare:

Data depunerii:

Dosar complet:

☐ Da

☐ Nu

Observații:

.....

.....

Semnătura reprezentantului Comisiei Electorale

.....