



*Asociația de Dezvoltare Intercomunitară
Apa Dâmbovița*

Târgoviște, blv. Regele Carol I, nr. 66, jud. Dâmbovița
e-mail: adiapadb@yahoo.com,
tel. : 0373.026.600, fax: 0374.096.506



Nr. 37/26.01.2024

A N U N Ţ

Asociația de Dezvoltare Intercomunitară „Apa Dambovita”, în calitate de **autoritate tutelară**, asistată de expert independent FOX MANAGEMENT CONSULTANTS SRL, anunță începerea procesului de recrutare și selecție pentru 1 (una) poziție de membru în Consiliul de Administrație al Societății **COMPANIA DE APA TARGOVISTE-DAMBOVITA S.A.** Acesta procedura de recrutare și selecție se derulează în conformitate cu prevederile OUG nr. 109/2011 privind guvernarea corporativă a întreprinderilor publice, cu completările și modificările ulterioare.

Etapale de desfășurare a procesului de recrutare și selecție sunt:

1. Evaluarea prealabilă dosarelor de candidatură care alcătuiesc lista lungă.
2. Evaluarea finală a candidaților selectați în lista scurtă. Interviu.

Condițiile generale ale procesului de selecție prealabilă sunt:

- Noul membru al Consiliului de Administrație trebuie să aibă studii economice și experiență de cel puțin 5 ani în domeniul economic, contabil, de audit sau financiar;
- în cazul consiliilor de administrație al căror număr de membri se încadrează în prevederile art. 28, alin.(1) al OUG 109/2011, nu pot fi mai mult de 2 membri din rândul funcționarilor publici sau altor categorii de personal din cadrul autorității publice tutelare ori din cadrul altor autorități sau instituții publice;
- în mod obligatoriu, în selecția candidaților se va avea în vedere evitarea situațiilor de conflict de interese sau incompatibilități;
- majoritatea membrilor consiliului de administrație este formată din administratori neexecutivi și independenți, în sensul art. 138 alin. 2 din Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- mandatul administratorului numit ca urmare a încetării, sub orice formă, a mandatului administratorilor inițiali coincide cu durata rămasă din mandatul administratorului care a fost înlocuit;
- o persoană fizică poate exercita concomitent cel mult 2 mandate de administrator în societăți sau întreprinderi publice al căror sediu se află pe teritoriul României;
- membrii consiliului de administrație sunt persoane fizice sau juridice, cu experiență în îmbunătățirea performanței societăților sau regiilor autonome pe care le-au administrat sau condus.
- selecția se realizează cu respectarea principiilor nediscriminării, tratamentului egal și transparenței;
- candidații care vor fi selectați pentru a fi înscrși pe lista scurtă vor fi ulterior înștiințați să depună o declarație de intenție realizată conform scrisorii de așteptări.

Condițiile generale de participare sunt:

- studii superioare absolvite cu diplomă de licență sau echivalentă în domeniul economic;
- experiența profesională de cel puțin 5 ani în domeniul economic, contabil, de audit sau financiar;
- experiența de conducere / administrare a unor întreprinderi / societăți / departamente;
- cunoașterea limbii române (scris și vorbit) și cetățenia română sau cetățenia altor state membre ale Uniunii Europene cu condiția să aibă domiciliul în România;
- capacitate deplină de exercițiu;
- stare de sănătate corespunzătoare funcției pentru care candidează, atestată pe bază de documente medicale;
- să nu fie destituit/ă dintr-o funcție publică, să nu îi fi fost revocat contractul de mandat sau să nu-i fi încetat contractul individual de muncă pentru motive disciplinare în ultimii 5 ani;
- nu au înscriseri în cazierul judiciar;
- nu au înscriseri în cazierul fiscal;
- nu se afla în conflict de interese care să îl/ă facă incompatibil/ă cu exercitarea funcției de membru în Consiliul de Administrație al Societății COMPANIA DE APA TARGOVISTE DAMBOVITA SA
- nu se afla într-una din situațiile prevăzute la art. 6 din O.U.G. nr. 109/2011 (nu este incapabil/ă și nu a fost condamnat/ă pentru infracțiuni contra

patrimoniului prin nesocotirea încrederii, infracțiuni de corupție, delapidare, infracțiuni de fals în înscrisuri, evaziune fiscală, infracțiuni prevăzute de Legea nr. 656/2002 pentru prevenirea și sancționarea spălării banilor, precum și pentru instituirea unor măsuri de prevenire și combatere a finanțării terorismului) și nici nu am suferit o condamnare pentru vreo infracțiune legată de conduita profesională.

Criteriile minime de selecție sunt:

- cunostinte despre obiectul de activitate al Societatii, cunoasterea proceselor tehnologice si operationale, cunoasterea pietei in care actioneaza Societatea
- gandire strategica si previziuni
- finante si contabilitate
- managementul proiectelor
- tehnologia informatiei
- legislatie
- cunostinte de guvernanta corporativa a intreprinderii publice
- competente sociale si personale: luarea deciziilor, relatii interpersonale, negociere, capacitate de analiza si sinteza
- participarea in organizatii profesionale nationale si internationale relevante pentru obiectul de activitate
- trasaturi: reputatie, integritate, independenta, abilitati de comunicare interpersonala

Criteriile de evaluare / selecție finală a candidaților – INTERVIU:

1. Dosarul de candidatură.
2. Matricea profilului de candidat.
3. Declarația de intenție a candidatului

Dosarul de înscriere trebuie să cuprindă în mod obligatoriu următoarele documente:

- copia actului de identitate;
- copia diplomelor de studii;
- curriculum vitae
- cazierul judiciar / declarație pe proprie răspundere conform formular nr. 1;
- cazier fiscal / declarație pe proprie răspundere conform formular nr. 2;
- adeverința medicală care atestă starea de sănătate corespunzătoare / declarație pe proprie răspundere conform formular nr. 3;
- declarație pe proprie răspundere privind statutul de “independent” conform formular nr. 4;

- declarație pe proprie răspundere că datele cuprinse în dosarul de candidatura corespund experienței profesionale conform formular nr.5
 - declarație pe proprie răspundere privind calitatea de membru în consilii de administrație ale întreprinderilor publice, altele decât cel în care urmează a fi numit conform formular nr. 6;
 - declarație de consimțământ prin care candidatul își exprimă acordul de a se procesa datele sale personale în scopul procedurii de recrutare și selecție conform formular nr. 7;
 - declarație pe proprie răspundere privind neîncadrarea în situația unui conflict de interese conform formular nr. 8;
 - declarație pe proprie răspundere prin care candidatul va confirma că nu se află într-una din situațiile prevăzute la art. 6 din O.U.G. nr. 109/2011 privind guvernanta corporativă a întreprinderilor publice sau că nu a suferit o condamnare pentru o infracțiune legată de conduita profesională conform formular nr. 9.
 - Declarație privind atragerea răspunderii în cazul falimentului / insolvenței societăților administrate sau conduse conform formular nr. 10.
- * Candidații incluși pe lista scurtă urmează să-și completeze dosarul de candidatură cu cazierul judiciar, cazierul fiscal și adeverință medicală, în cazul în care acestea nu au fost depuse la data depunerii dosarului.**

Originalele actelor depuse la dosar vor fi văzute de comisie la proba de interviu.

Documentele necesare în procesul de recrutare / selecție și formularele de declarații se regăsesc pe pagina de internet a **Asociației de Dezvoltare Intercomunitară „Apa Dambovita”** (www.adiapadb.ro) și pe pagina de internet a Societății **COMPANIA DE APA TARGOVISTE-DAMBOVITA S.A.** (www.catd.ro)

Dosarul de candidatură se va depune până la data de 26.02.2024, ora 12.00 la registratura ASOCIAȚIEI DE DEZVOLTARE INTERCOMUNITARA „APA DAMBOVITA”, Bdul. Carol I Nr. 66, Targoviste, Jud. Dambovita în dosar plic închis și sigilat, unde va primi un număr de înregistrare și data certă a depunerii. Dosarul va avea menționat “Candidatura pentru funcția de membru în Consiliul de Administrație al Societății COMPANIA DE APA TARGOVISTE-DAMBOVITA S.A, precum numele și prenumele candidatului. Obligatoriu o copie a dosarului va fi transmisă pe adresa expertului independent, respectiv foxconsiliu@gmail.com

Plicurile ajunse după data și ora menționată nu vor fi luate în considerare.

Candidații declarați admiși la etapa de selecție a dosarelor și care se regăsesc pe lista scurtă, vor fi evaluați în cadrul interviului, ora și locul desfășurării acestuia urmând a le fi anunțate personal prin intermediul postei electronice.

Relații suplimentare se pot obține la sediul Asociației precum și la telefon 0799.35.85.82.

.

FORMULAR 1

DECLARAȚIE

privind cazierul judiciar

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, domiciliat/ă în _____, str.
_____, nr. _____, bl. _____, s.c. _____, ap. _____, posesor
al/a C.I., seria _____ nr. _____, eliberat/ă de
_____ la data de _____, telefon
fix: _____, telefon mobil _____, e-mail:
_____, ca și aplicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul
de Administrație, la Societatea COMPANIA DE APA TARGOVISTE-
DAMBOVITA S.A, cunoscând dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu
privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că **nu am cazier
judiciar.**

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul
de recrutare / selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație la
Societatea COMPANIA DE APA TARGOVISTE-DAMBOVITA S.A.

Data, _____

Semnătura , _____

FORMULAR 2

DECLARAȚIE
privind cazierul fiscal

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, domiciliat/ă în _____, str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, posesor
al/a C.I., seria _____ nr. _____, eliberat/ă de
_____ la data de _____, telefon
fix: _____, telefon mobil _____, e-mail:
_____, ca și applicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul
de Administrație, la Societatea COMPANIA DE APA TARGOVISTE-
DAMBOVITA S.A, cunoscând dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu
privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că **nu am cazier fiscal**.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul
de recrutare / selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație la
Societatea COMPANIA DE APA TARGOVISTE-DAMBOVITA S.A.

Data, _____

Semnătura , _____

FORMULAR 3

DECLARAȚIE

privind adevărul medicală

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, domiciliat/ă în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
posesor al/a C.I., seria _____ nr. _____, eliberat/ă de
_____ la data de _____, telefon
fix: _____, telefon mobil _____, e-mail:
_____, ca și aplicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul
de Administrație, la Societatea COMPANIA DE APA TARGOVISTE-
DAMBOVITA S.A, cunoscând dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu
privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că **sunt apt/ă pentru
muncă din punct de vedere medical.**

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul
de recrutare / selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație la
Societatea COMPANIA DE APA TARGOVISTE-DAMBOVITA S.A

Data, _____

Semnătura, _____

FORMULAR 4

DECLARAȚIE

PRIVIND STATUTUL DE INDEPENDENT

Subsemnatul/a _____,
domiciliat/ă în _____,
posesor al C.I. seria _____ nr. _____ eliberată de
_____ la data de _____ având CNP
_____ în calitate de candidat/ă pentru poziția de
Membru în Consiliul de Administrație al Societății COMPANIA DE APA
TARGOVISTE-DAMBOVITA S.A declar pe propria răspundere, sub
sanctiunea excluderii din procedura de selecție a candidaților pentru poziția de
Membru în Consiliul de Administrație al Societății COMPANIA DE APA
TARGOVISTE-DAMBOVITA S.A și a sancțiunilor prevăzute de Codul Penal
privind falsul în declarații, că:

- Dețin statutul de independent față de _____ așa cum este
acesta descris în art. 138² alin. 2 din legea 31/1990 privind societățile;
- Nu dețin statutul de independent față de _____ așa cum este
acesta descris în art. 138² alin. 2 din legea 31/1990 privind societățile;

Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în
fiecare detaliu și înțeleg ca autoritatea publică tutelară, are dreptul de a solicita, în
scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice informații și documente
doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

Data completării,

(Nume, prenume)

Semnătura,

FORMULAR 5

DECLARAȚIE

privind conținutul dosarului de candidatură

Subsemnatul/a _____, având CNP _____, domiciliat/ă în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, posesor al CI, seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, telefon fix: _____, telefon mobil _____, e-mail: _____, ca și aplicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul de administrație la Societatea COMPANIA DE APA TARGOVISTE-DAMBOVITA S.A, cunoscând dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că **informațiile cuprinse în dosarul de candidatură depus și informațiile cuprinse în Curriculum Vitae corespund experienței mele profesionale.**

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare / selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație la Societatea COMPANIA DE APA TARGOVISTE-DAMBOVITA S.A

Data,

Semnătura,

FORMULAR 6

DECLARAȚIE

privind apartenența la consiliile de administrație

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, domiciliat/ă în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
posesor al CI, seria _____, nr. _____, eliberată de _____ la
data de _____, telefon fix: _____, telefon
mobil: _____, e-mail: _____, ca și aplicant/ă
pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație, la Societatea
COMPANIA DE APA TARGOVISTE-DAMBOVITA S.A cunoscând
dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, declar
pe proprie răspundere că fac parte din _____ consilii de administrație și/sau
membru în consiliul de supraveghere în societăți comerciale sau întreprinderi
publice al căror sediu se află pe teritoriul României.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul
de recrutare / selecție pentru funcția de membru în Consiliul de Administrație la
Societatea COMPANIA DE APA TARGOVISTE-DAMBOVITA S.A

Data,

Semnătura,

FORMULAR 7

DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul/a, _____,
având CNP _____, declar pe propria răspundere că îmi dau
acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele personale în vederea
verificării informațiilor furnizate în cadrul procedurii de selecție și recrutare în
vederea ocupării unei poziții de membru în Consiliul de administrație al Societății
COMPANIA DE APA TARGOVISTE=DAMBOVITA S.A iar aceste date
corespund realității.

Am luat la cunoștință că datele cuprinse în acest formular vor fi tratate
confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind
protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter
personal și privind libera circulație a acestor date.

Data,

Semnătura,

DECLARAȚIE

PRIVIND NEÎNCADRAREA ÎN SITUAȚIA DE CONFLICT DE INTERESE

Subsemnatul /a _____ domiciliat/ă în _____, posesor al C.I. seria _____ nr. _____ eliberată de _____ la data de _____ având CNP _____, în calitate de candidat pentru poziția de Membru în Consiliul de Administrație al Societății COMPANIA DE APA TARGOVISTE-DAMBOVITA S.A. Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a candidaților pentru poziția de Membru în Consiliul de Administrație al Societății COMPANIA DE APA TARGOVISTE-DAMBOVITA S.A și a sancțiunilor prevăzute de Codul penal privind falsul în declarații, că prin ocuparea poziției pentru care mi-am depus candidatura, nu mă aflu în situația de conflict de interese sau incompatibilități, așa cum sunt acestea definite de legislația în vigoare din România.

Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că **autoritatea publică tutelară** are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice informații și documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

Data completării,

(Nume, prenume)

(Semnătura)

FORMULAR 9

DECLARAȚIE

privind situațiile prevăzute la art. 6 din O.U.G. nr. 109/2011

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, domiciliat/ă în _____, str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, posesor al CI, seria
_____, nr. _____, eliberat de _____ la data de
_____, telefon fix: _____, telefon mobil
_____, e-mail: _____, ca și aplicant/ă
pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație, la Societatea
COMPANIA DE APA TARGOVISTE-DAMBOVITA S.A , cunoscând
dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, declar
pe proprie răspundere că **nu mă aflu întruna din situațiile prevăzute la art. 6 din
O.U.G. nr. 109/2011** (nu sunt incapabil/ă și nu am fost condamnat/ă pentru
infrațiuni contra patrimoniului prin nesocotirea încrederii, infrațiuni de corupție,
delapidare, infrațiuni de fals în înscrisuri, evaziune fiscală, infrațiuni prevăzute
de Legea nr. 656/2002 pentru prevenirea și sancționarea spălării banilor, precum și
pentru instituirea unor măsuri de prevenire și combatere a finanțării terorismului) **și
nici nu am suferit o condamnare pentru vreo infracțiune legată de conduita
profesională.**

**Declar prin prezenta ca nu am fost revocat ca administratori sau
director, nu am fost destituti dintr-o functie publica si nu mi-a incetat
contractul de munca pentru motive disciplinare in ultimii 5 ani.**

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul
de recrutare / selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație la
Societatea COMPANIA DE APA TARGOVISTE-DAMBOVITA S.A

Data,

Semnătura ,

FORMULAR 10

DECLARAȚIE

privind atragerea răspunderii în cazul insolvenței/falimentului
societăților/regiilor autonome administrate/conduse

Subsemnatul/a _____,
având CNP _____, domiciliat/ă în _____,
str. _____, nr. _____, b l. _____, s c. _____, ap. _____, posesor al
CI, seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la data de
_____, telefon fix: _____, telefon mobil
_____, e-mail: _____, ca și aplicant/ă
pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație la Societatea _____,
cunoscând dispozițiile articolului 326 din Codul Penal cu privire la falsul în
declarații, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de
selecție a candidaților pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație și a
sancțiunilor prevăzute de Codul Penal privind falsul în declarații, că:

- Împotriva mea **nu a fost inițiată și admisă** o acțiune de atragere a
răspunderii în ceea ce privește insolvența/ falimentul unei societăți comerciale/
regii autonome în care mi-am exercitat mandatul de administrator/ director;
- Împotriva mea **a fost inițiată și admisă** o acțiune de atragere a răspunderii în
ceea ce privește insolvența/ falimentul unei societăți comerciale/ regii autonome în
care mi-am exercitat mandatul de administrator/ director;

Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în
fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea publică tutelară, are dreptul de a solicita, în
scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice informații și documente
doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere în
procesul de recrutare și selecție pentru poziția de membru în Consiliul de
Administrație la Societatea _____.

Data,

Semnătura ,
