**Domnule Primar,**

Subsemnatul/subsemnata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

fiul/fiica lui\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_şi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, născut(ă) în anul\_\_\_\_\_\_\_luna\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ziua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, judeţul/sectorul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat(ă)în\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_, bl.\_\_, sc.\_\_, ap.\_\_\_

judeţul/sectorul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor/posesoare al/a actului de identitate seria\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_\_ CNP

|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| , Solicit eliberarea certificatului de atestare, în condiţiile Regulamentului privind atestarea persoanelor fizice pentru administrarea de condominii aprobat prin HCL nr.\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 .Declar pe propria răspundere că îmi exprim acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal.

Anexez prezentei următoarele înscrisuri:

– ****actele de stare civilă (act de identitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie - dacă este cazul) in copii certificate pentru conformitate cu originalul; – ****curriculum vitae; – ****acte de studii ( minim diplomă de bacalaureat) in copie certificată pentru conformitate cu originalul; – ****certificatul de calificare profesională pentru ocupaţia de administrator de condominii, conform prevederilor art. 2 lit. f) din Legea nr. 196/2018 in copie cetificată pentru conformitate cu originalul; – ****cazierul judiciar conform art. 10 alin. (6), lit. b, din Legea nr. 196/2018 - în original și în termenul de valabilitate; – ****cazierul fiscal - în original și în termenul de valabilitate; –**** adeverință medicală eliberată de medicul de familie din care să rezulte că este apt din punct de vedere medical pentru activitatea de administrare condominii - în original și în termenul de valabilitate. **Date de contact**: adresa de corespondenţă \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nume\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prenume\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se completează de către secretarul Comisiei de atestare Rezultatul verificărilor privind îndeplinirea condiţiilor de înscriere, existenţa interdicţiilor şi componenţa dosarului personal:

Îndeplineşte condiţiile **DA□ NU□** Interdicţii active **DA□ NU□**

Dosar complet **DA□ NU□**►Termen completare dosar **DA□ NU□**►Pâna la data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membri Comisie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presedinte comisie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_