



**Cerere de înscriere la examen  
privind participarea la examenul de testare profesională organizat în aplicarea art. 518 alin. (3)  
din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare**

Subsemnatul/(a) ....., CNP .....

îmi exprim opțiunea în vederea înscrierii la examenul organizat în data de ..... în aplicarea art. 518, alin. (3) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, pentru ocuparea postului de ..... din cadrul structurii: .....

Anexez prezentei, copie CI, seria....., nr.....

Menționez că am luat la cunoștință de prevederile *Regulamentului de organizare și desfășurare a examenului de testare profesională pentru persoanele ale căror posturi sunt supuse reorganizării la nivelul Agenției Naționale de Integritate*, aprobat prin Ordinul Președintelui Agenției Naționale de Integritate nr. 13189/05.08.2024, precum și de Lista posturilor vacante disponibile pentru care se organizează examenul.

Date de contact:

Telefon: .....

E-mail: .....

**Data**

**Semnătura**

**Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal**

Sunt de acord  Nu sunt de acord, cu transmiterea informațiilor și documentelor, inclusive date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de examen, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor și ale secretarului, în format electronic.

**Data**

**Semnătura**