**ANEXA Nr. 1**

**la anunț**

CERERE  
pentru înscriere la selecţia dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art.27 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea şi combaterea efectelor pandemiei de COVID-19

    Subsemnatul(a),............................, cu domiciliul în localitatea.................................., str....................... nr..........., ap..........., judeţul..................., telefon......................,, mobil..................., posesor/posesoare al/a C.I. seria.......... nr................, eliberat de..................... la data de........................, vă rog să îmi aprobaţi depunerea dosarului pentru angajarea pe perioadă determinată, conform art.27 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea şi combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, pe postul de........................ din cadrul...............................

Dosarul de înscriere la selecţie conţine următoarele documente:

* cerere de înscriere,
* copia actului de identitate în termen de valabilitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie, după caz.
* copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor și ale altor acte care atestă

efectuarea unor specializări, precum și copiile documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice ale postului,

* copia carnetului de muncă, sau ,după caz, adeverințe care atestă vechimea în muncă, în meserie și/sau în specialitatea studiilor, în copie,
* cazierul judiciar sau o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale care să îl facă incompatibil cu postul pentru care candidează - **anexa nr.2** la prezentul anunț,
* adeverință medicală eliberată de medicul de familie sau certificat medical din care să rezulte că este apt din punct de vedere fizic și neuropsihic pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidează (se acceptă și documentul pe e-mail de la medicul de familie al candidatului),
* curriculum vitae, model comun european,
* declarație pe propria răspundere că este/nu este încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și nu se află în situația de carantină sau izolare la domiciliu, **anexa nr.3** la prezentul anunț,
* declarație privind consimțământul pentru prelucararea datelor cu caracter personal – **anexa nr.4** la prezentul anunț.

Data....................... Semnătura ..........................

**ANEXA Nr. 2**

**la anunț**

DECLARAŢIE\*)  
pe propria răspundere privind antecedentele penale

    Subsemnatul (a),............................................., posesor/posesoare al/a C.I. seria.......... nr.................., eliberată de..................... la data de....................., domiciliat (ă) în..................................................................................., cunoscând prevederile [art. 326](D:/Desktop/OCUPARE%20POSTURI%20STARE%20DE%20ALERTA/act:126692%20312709239) din Codul penal privind falsul în declaraţii, declar pe propria răspundere că nu am antecedente penale şi nu fac obiectul niciunei proceduri de cercetare sau de urmărire penală.

Data....................... Semnătura ............................

**\*)** Prezenta declaraţie este valabilă până la momentul depunerii cazierului judiciar, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

**ANEXA Nr. 3**

**la anunț**

DECLARAŢIE  
pe propria răspundere că este/nu este încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și nu se află în situația de carantină sau izolare la domiciliu

Subsemnatul (a),........................................................., posesor/posesoare al/a C.I. seria.......... nr........................, eliberată de...................... la data de.................................., domiciliat (ă) în..........................................................., declar pe propria răspundere că sunt/nu sunt încadrat/încadrată la o altă instituţie publică sau privată şi, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătăţii [nr. 414/2020](D:/Desktop/OCUPARE%20POSTURI%20STARE%20DE%20ALERTA/act:3643760%200) privind instituirea măsurii de carantină pentru persoanele aflate în situaţia de urgenţă de sănătate publică internaţională determinată de infecţia cu COVID-19 şi stabilirea unor măsuri în vederea prevenirii şi limitării efectelor epidemiei, cu modificările şi completările ulterioare, nu mă aflu în situaţia de carantină sau izolare la domiciliu şi am luat cunoştinţă de prevederile [art. 326](D:/Desktop/OCUPARE%20POSTURI%20STARE%20DE%20ALERTA/act:126692%20312709239) din Codul penal privind falsul în declaraţii şi de cele ale [art. 352](D:/Desktop/OCUPARE%20POSTURI%20STARE%20DE%20ALERTA/act:126692%20312709243) din Codul penal cu privire la zădărnicirea bolilor.

Data....................... Semnătura .........................

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ANEXA Nr. 4**la anunț

DECLARAŢIE

Privind consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

    Subsemnatul (a),....................................................................., declar că am luat cunoştinţă de drepturile mele conform legislaţiei în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul (UE) [nr. 679/2016](D:/Desktop/OCUPARE%20POSTURI%20STARE%20DE%20ALERTA/act:1068075%200), şi îmi exprim consimţământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în cererea de înscriere la selecţia dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art.27 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea şi combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, iar pentru cei declaraţi admişi, pe toată durata angajării.

    Refuzul acordării consimţământului atrage imposibilitatea participării la concurs.

    □ DA, sunt de acord.

□ NU sunt de acord.

    Menţionez că sunt de acord cu afişarea numelui în lista cu rezultatele concursului, publicată pe internet, la adresa . . . . . ................. . . . . .

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Data....................... Semnătura............................

**ANEXA Nr. 5**la anunț

PLAN DE INTERVIU

- model -

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data desfășurării interviului** | | | |  | | | | |
| **Locul desfășurării interviului** | | | |  | | | | |
| Comisia de selecție | | | | | | | | |
|  | | | | Președinte | | Membru | Membru | |
| **Obiectul interviului** | **Criterii de evaluare** | | | | | | | |
|  | | Abilități de comunicare, | | |  |  | |  |
|  | | Capacitatea de analiză și sinteză | | |  |  | |  |
|  | | Abilități impuse de funcție | | |  |  | |  |
|  | | Motivația candidatului | | |  |  | |  |
|  | | Comportament în situații de criză | | |  |  | |  |
| **Modalitatea de desfășurare** | | | Fiecare membru al comisiei va adresa întrebări candidatului. Nu se pot adresa întrebări referitoare la opiniile politice ale candidatului, activitatea sindicală, religie, etnie, sex, starea materială și originea socială | | | | | |
| **Promovarea interviului** | | | Obținerea unui punctaj de minimum 50 de puncte | | | | | |
| **Modalitatea de comunicare a rezultatelor obținute de candidați la interviu** | | | Prin afișare pe pagina de internet a spitalului | | | | | |

**Comisia de selecție**

Președinte.........................

Membru...........................

Membru..........................