

CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN REGISTRUL CONCILIATORILOR AL SAL-Fin¹

Subsemnata (ul)(nume, prenume), cu domiciliul în
....., str., bloc.....scara.....
etaj.....ap.....sector....., identificat cu BI/CI seria.....nr....., eliberat de
..... la data de având adresă e-mail.....,
telefon nr.....

DECLAR, pe proprie răspundere următoarele:

- am capacitate deplină de exercițiu;
- am absolvit studii superioare de lungă durată, atestate cu diplomă de licență conform (diploma, certificate absolvire, adeverință) nr data eliberării instituție
- dispun de o bună reputație (recomandări, contracte, recenzii) în anexa nr.;
- am pregătire profesională și experiență în soluționarea alternativă a litigiilor: cursuri mediator, arbitru, conciliator, pregătire juridică etc – în anexa nr.; calificări, atestate, adeverințe etc - în anexa nr. ...; -
- am experiență profesională adecvată în domeniul în care A.S.F. are competențe pentru exercitarea responsabilităților încredințate de minimum patru ani (adeverințe, certificate etc) în anexa nr.....
- am/nu am desfășurat activități specifice în cadrul A.S.F. (adeverințe, certificate etc) în anexa nr....;
- nu am fapte înscrise în cazierul fiscal și judiciar, conform anexelor nr.... și nr
- nu am fost condamnat/ă definitiv pentru infracțiuni contra patrimoniului, 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*, republicată, cu modificările ulterioare, sau pentru alte infracțiuni, pentru care legea prevede o pedeapsă cu închisoarea de trei ani sau mai mare;
- nu am fost sancționat de către A.S.F. în ultimii trei ani conform legislației incidente, conform răspuns ASF nrdin data

În cazul în care voi fi declarat admis și înscris în Registrul conciliatorilor SAL-Fin:

- voi informa SAL-FIN în termen de 10 zile, prin intermediul membrului coordonator, cu privire la intervenția oricărui eveniment de natură să afecteze îndeplinirea uneia dintre condițiile menționate la art. 12 din ROF SAL-Fin.
- voi urma cursurile de pregătire organizate de SAL-Fin și voi achita integral taxele stabilite pentru buna funcționare a acestuia;
- voi da dovadă de independență față de părțile în litigiu, respectiv să nu fiu remunerat direct sau indirect de către acestea, la momentul desemnării, precum și să nu mă aflu într-o cauză de incompatibilitate sau conflict de interese cu părțile în litigiul în care voi fi desemnat. În cazul în care vor apărea astfel de situații voi anunța cu celeritatea Colegiul de coordonare SAL-Fin;
- voi respecta prevederile Regulamentului ASF nr. 4/2016 și cadrul legal incident.

Completez prezenta cerere de înscriere în Registrul Conciliatorilor SAL-FIN pentru a fi declarat eligibil de către Colegiul de Coordonare SAL-Fin.

Sub sancțiunea legii, declar că toate informațiile cuprinse în acest formular și în documentele anexate sunt corecte, complete și conforme cu realitatea.

Data:

Semnatura:

¹ Formular 3. Acest formular se completează de către persoanele care doresc să devină conciliatori SAL-Fin.