

Către,

Primăria Municipiului Sibiu

În atenția : Comisiei pentru atestarea administratorilor de condominii de pe raza
Municipiului Sibiu

Subsemnatul(a) (nume, inițiala tatălui, prenume) _____

domiciliat în (domiciliul stabil)

loc. _____ str. _____ nr. _____ bl. _____ ap. _____ nr.

tel. _____ adresa e-mail _____ ,

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la examenul de obținere a certificatului de atestare pentru ocupația
de administrator de condominii

Anexez prezentei următoarele:

- curriculum vitae (actualizat);
- copie după BI/CI;
- copii după actele de stare civilă: certificatul de naștere certificatul de căsătorie (unde este cazul);
- copie după actele de studii;
- copie a certificatului de pregătire profesională pentru funcția de - administrator de condominii, obținut în condițiile legii;
- certificat de cazier judiciar în original în termenul de valabilitate;
- adeverință medicală eliberată de medicul de familie din care să rezulte că este apt din punct de vedere medical pentru a îndeplini funcția de administrator de imobile (în original), cu mențiunea că nu este în evidență cu boli neuropsihice;
- cazier fiscal.

Declar pe propria răspundere că datele de mai sus corespund întocmai realității, drept pentru care
semnez.

Îmi exprim acordul pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul
Primăriei Municipiului Sibiu, inclusiv pentru comunicarea acestor date autorităților publice precum și altor
instituții abilitate (Ex.: ANAF, ANFP, ITM, A.N.I, la solicitarea instanțelor judecătorești sau organelor de
cercetare penală, etc.).

Nume si prenume _____

Data _____

Semnatura _____

Telefon _____