**VSIA “****Daugavpils psihoneiroloģiskās slimnīca”**

**valdes locekļa/u amata kandidāta (-es)**

**APLIECINĀJUMS**

Ar šo es,

|  |
| --- |
|   |
| /vārds, uzvārds/ |

piesakoties konkursam uz **VSIA “Daugavpils psihoneiroloģiskās slimnīca**” valdes locekļa (u) (-les)/ amatu **ar kompetenci** (atzīmēt vienu vai abas kompetences):

☐ pārmaiņu vadībā;

☐ finanšu vadībā.

**apliecinu, ka:**

* atbilstu *Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma* 31.panta ceturtās daļas prasībām kandidātam izvirzāmajām obligātajām prasībām, proti:
1. man ir augstākā izglītība;
2. neesmu bijis/-usi sodīts/-a par tīšu noziedzīgu nodarījumu, arī ļaunprātīgu bankrotu (neatkarīgi no sodāmības dzēšanas vai noņemšanas);
3. man nav atņemtas tiesības veikt noteiktu vai visu veidu komercdarbību vai citu profesionālo darbību, pamatojoties uz kriminālprocesa ietvaros pieņemtu nolēmumu;
4. par mani nav pasludināts maksātnespējas process;
5. šobrīd un pēdējo 24 mēnešu laikā neesmu bijis/-usi politiskās partijas vai politisko partiju apvienības amatpersona;

**kā arī piekrītu, ja tikšu ievēlēts attiecīgajā amatā:**

* ievērot likuma “Par interešu konflikta novēršanu valsts amatpersonas darbībā” [7.panta ceturtajā daļā](https://likumi.lv/ta/id/61913#p7) noteiktos ierobežojumus un novērsīšu iespējamās interešu konflikta situācijas;
* valsts amatpersonas statusam un valsts amatpersonai noteiktajiem ierobežojumiem.

Piekrītu, ka mani personas dati tiks apstrādāti atlases konkursa ietvaros. Esmu informēts (-a), ka varu atsaukt savu piekrišanu personas datu apstrādei jebkurā laikā, rakstot pieprasījumu uz e-pasta adresi: vm@vm.gov.lv vai pieteikumi@fontes.lv.

 Apliecinu, ka likumos noteiktajā kārtībā atbildu par iesniegto dokumentu un tajos ietverto ziņu pareizību.

Datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paraksts\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(\*e-drošs paraksts vai fiziski parakstīts un skanēts apliecinājums)*