Nr……..

**ADRESĂ DE ÎNAINTARE ŞI LISTA DE VERIFICARE A DOCUMENTELOR**

**PENTRU OBŢINEREA DECLARAŢIEI DE RECUNOAŞTERE**

**- MODEL –**

Către

AUTORITATEA DE SIGURANŢĂ FEROVIARĂ ROMÂNĂ

Subsemnatul(a) ......................................, CNP .......................................................cu domiciliul în localitatea ......................................... str. ............................, nr........., judeţul (sectorul) .................................., telefon ..........................., fax ......................, e-mail............................., salariat(ă) la ............................

Înaintez dosarul pentru obţinerea declaraţiei de recunoaştere ca examinator al mecanicilor de locomotivă conform OMT 615/2015.

Dosarul conţine următoarele documente:

|  |  |
| --- | --- |
|  | cerere tip pentru obţinerea declaraţiei de recunoaştere |
|  | copie după actul de identitate |
|  | copie după documentele de calificare în domeniul feroviar de specialitate – absolvent studii superioare de specialitate |
|  | copie după documentul de aptitudine padagogică – evaluator, |
|  | Declaraţie pe propria răspundere că îndeplinesc cerinţele de independenţă şi imparţialitate prevăzute la art. 16 Anexa nr. 3 la OMT nr. 615/2015,  declaraţie pe propria răspundere prin care să facă dovada cunoaşterii sistemului de certificare a mecanicilor de locomotivă, respectiv cunoaşterea actelor normative în vigoare specifice acestui domeniu de activitate, |
|  | copie după documentele care atestă competenţa profesională - autorizaţii, atestate, certificate, etc |
|  | copie după documentele care atestă experienţa profesională - adeverinţă sau CV |
|  | copie după permisul şi certificatul valabile care acoperă obiectul examinării sau un tip similar de material rulant/infrastructură feroviară, pentru persoana care efectuează examinarea practică |
|  | Am luat cunoștință despre politica ASFR referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, îmi cunosc drepturile și sunt de acord ca ASFR să îmi prelucreze datele personale în scopul eliberării declaraţiei de recunoaştere ca examinator, în conformitate cu cadrul legislativ comunitar și intern precizate pe site-ul ASFR. |

NOTĂ: Se vor bifa de către solicitant documentele existente

Semnatura

Către

AUTORITATEA DE SIGURANŢĂ FEROVIARĂ ROMÂNĂ

SC .................., cu sediul în ........................................., reprezentată de .......................

Solicită AUTORITĂŢII DE SIGURANŢĂ FEROVIARĂ ROMÂNĂ – ASFR acordarea declaraţiei de recunoaştere ca examinator al mecanicilor de locomotivă pentru persoana de mai jos, în următoarele condiţii:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Nume prenume |
| Tip evaluare | Teoretică |  |
| Practică |  |
| Cunoştinţe profesionale de material rulant |  |
| Cunoştinţe profesionale de infrastructură feroviară |  |
| Evaluare practică |  |
| Limba de evaluare | Română |  |
| Tipuri de material rulant | LE |  |
| LDE |  |
| LDH |  |
| LDM |  |
| AM |  |
| Rame electrice |  |
| Altele .... |  |
| Sisteme utilizate pentru organizarea circulaţiei | Cale liberă |  |
| BLA |  |
| Bloc linie semiautomat |  |
| Instalaţie dispecer cu sau fără tehnică de calcul |  |
| Conducere centralizată |  |
| Altele... |  |

Se vor trece tipurile de material rulant.

Notă: se va bifa domeniile solicitate

(numele, prenumele, funcţia şi semnătura societăţii solicitante)

**DECLARAŢIE pentru cerinţele de independenţă şi imparţialitate şi pentru cunoaşterea sistemului de certificare a mecanicilor de locomotivă, respectiv cunoaşterea actelor normative în vigoare specifice acestui domeniu de activitate**

Subsemnatul …………………..având funcţia …………………. salariat la …………….., cunoscând prevederile art. 320-326 din Codul Penal privind falsul în declaraţii și în aplicarea prevederilor Legii nr.571/2004, Cap 3, art.5 și 6, declar pe propria răspundere, sub semnătură proprie, următoarele:

1. Cunosc sistemul de certificare a mecanicilor de locomotivă, respectiv cunosc actele normative în vigoare specifice acestui domeniu de activitate,
2. Că îndeplinesc cerinţele de independenţă şi imparţialitate prevăzute la art. 16 Anexa nr. 3 la OMT nr. 615/2015;
3. În cazul pot apare situaţii care să afecteze independenţa, imparţialitatea, aplicarea discriminatorie în modul de desfăşurare şi rezultatele examinării mă oblig să anunţ imediat şeful ierarhic pentru luarea măsurilor corespunzătoare ce se impun.
4. Înțeleg să răspund disciplinar, material și/sau penal, după caz, pentru oricare situație care contravine pct 1-2.

|  |  |
| --- | --- |
| Data completării | Semnătura |
|  |  |
| ..................................... | ………………………………. |