ANEXA 4 la norme

**DECLARAŢIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

**privind cunoașterea și îndeplinirea condițiilor pentru obținerea vizei anuale**

**pentru exercitarea activității de audit financiar de către auditorul financiar**

Subsemnatul/Subsemnata, …………………........................................................, cu sediul profesional în localitatea …...............…..…......., str. ........................................................... nr. …., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ..., județul/sectorul ..........................., legitimat/ă cu buletinul/cartea de identitate/pașaportul seria ....... nr. ..........., eliberat/ă de ...................... la data de ...................., cod numeric personal (CNP) ……………....................................., **auditor financiar** autorizat, înregistrat în Registrul public electronic (RPE) cu numărul ………………….……….., în scopul acordării de către Autoritatea pentru Supravegherea Publică a Activității de Audit Statutar – ASPAAS a **e-vizei anuale** pentru exercitarea activității de audit financiar,

declar pe propria răspundere cunoscând sancțiunile prevăzute de legea penală pentru falsul în declarații că am cunoștință de condițiile **de obținere a vizei** prevăzute de *Normele privind acordarea vizei anuale pentru exercitarea activității de audit financiar, aprobate prin Ordinul Președintelui* Autorității pentru Supravegherea Publică a Activității de Audit Statutar *nr. 383/ 2019*, **condiții pe care le îndeplinesc** și pot să desfășor activitatea de audit financiar în condiții de legalitate.

Subsemnatul ………………………………………………………. declar pe propria răspundere și cunoscând sancțiunile prevăzute de legea penală pentru falsul în declarații că informațiile furnizate sunt corecte și complete și că sunt de acord cu stocarea, utilizarea și prelucrarea de către ASPAAS a datelor cu caracter personal, în condițiile prevăzute de Regulamentul General Privind Protecția Datelor, în exercitarea atribuțiilor legale.

**Auditor financiar ………………………………**

**Nr. RPE ………………………………………**

**Semnătura………………………………**

**Data : ………………………..**