***[Denumirea entității publice]***

**DECLARAȚIA DE INDEPENDENȚĂ**

Misiunea: *Evaluarea sistemului de prevenire a corupției – anul XXXX*

Perioada derulării misiunii: .......................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Declararea conflictelor de interese și a incompatibilităţilor** | **DA** | **NU** |
| 1. | Ați avut sau aveți o relație oficială, financiară sau personală cu persoane din cadrul structurii evaluate, care ar putea să vă limiteze măsura în care puteți să interveniţi și să constataţi deficienţe de orice fel cu privire la derularea activităţii de audit public intern? |  |  |
| 2. | Aveţi idei preconcepute faţă de persoane, activităţi, procese, programe sau grupuri, care au legătură cu entitatea sau structura evaluată și care ar putea să vă influenţeze în misiunea de evaluare a activităţii de audit public intern? |  |  |
| 3. | Aţi avut sau aveţi funcţii sau aţi fost sau sunteţi implicat(ă) în ultimii 3 ani într-un alt mod în activitatea entităţii sau structurii ce va fi evaluată? |  |  |
| 4. | Aveţi responsabilităţi în derularea programelor și proiectelor finanţate integral sau parţial de Uniunea Europeană și care au legătură cu entitatea sau structura evaluată? |  |  |
| 5. | Aţi fost implicat(ă) în elaborarea și/sau implementarea sistemelor de control intern ale entităţii sau structurii ce urmează a fi evaluată? |  |  |
| 6. | Sunteţi soţ/soţie, rudă sau afin până la gradul al patrulea inclusiv cu conducătorul entităţii sau structurii ce va fi evaluată? |  |  |
| 7. | Aveţi vreo legătură politică sau socială care ar rezulta dintr-o fostă angajare sau primirea de redevenţe de la vreun grup, organizaţie sau nivel guvernamental, care are legătură cu entitatea sau structura evaluată? |  |  |
| 8. | Aţi aprobat înainte documente, ordine de plată si alte instrumente de plată pentru entitatea sau structura ce va fi evaluată? |  |  |
| 9. | Aţi fost sau sunteţi implicat(ă) în ţinerea evidenţei contabile la entitatea sau structura ce va fi evaluată? |  |  |
| 10. | Aţi avut sau aveţi vreun interes personal care influenţează sau pare să influenţeze îndeplinirea atribuţiilor de serviciu cu imparţialitate și obiectivitate faţă de entitatea sau structura evaluată? |  |  |
| 11. | Puteţi evalua eficacitatea proceselor și sistemelor în raport cu cerinţele specificate și conformitatea obiectivelor cu politica entităţii? |  |  |
| 12. | Dacă în timpul misiunii de evaluare apar incompatibilităţi personale, externe sau organizaţionale care afectează obiectivitatea dvs. de a lucra și a elabora rapoarte imparţiale, le notificaţi șefului compartimentului de audit public intern? |  |  |

Auditor intern: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Incompatibilităţi personale:…………………………………………………………

2. Pot fi eliminate incompatibilităţile:………………………………………………..

3. Dacă da, explicaţi cum anume:……………………………………………………

Avizat: *[nume prenume, funcția]*

Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_