

FORMULAR VETËDEKLARIMI

PËR ZBATIMIN E LIGJIT NR. 138/2015 "PËR GARANTIMIN E INTEGRITETIT TË PERSONAVE QË ZGJIDHEN, EMËROHEN OSE USHTROJNË FUNKSIONE PUBLIKE"

DATE: 13 / 05 / 2019

I. TË DHËNAT PERSONALE

A. Gjenealitetet aktuale

| | |
|------------|----------------|
| EMËR | ALMARINA |
| MBIEMËR | PAZA |
| ATËSI | KUDTIM |
| AMËSI | SALME |
| DATËLINDJE | 31 / 01 / 1987 |
| VENDLINDJE | TEPELENE |
| VENDBANIM | TEPELENE |
| NR. ID | I 75131033 V |

B. Gjenealitete të mëparshme

(Nëse keni ndryshuar zyrtarisht ndonjë nga të dhënat e gjeneralitetit tuaj, apo keni përdorur një gjeneralitet tjetër, qoftë edhe pa e ndryshuar zyrtarisht, listoni secilin prej tyre, duke plotësuar të gjitha të dhënat që janë ndryshuar dhe aq herë sa janë ndryshuar. Mosdeklarimi i ndonjë gjeneraliteti sipas kësaj pike, që mund të pengojë verifikimin sipas dispozitave të ligjit nr. 138/2015, përbën vepër penale sipas nenit 190 të Kodit Penal.)

| | |
|------------|--|
| EMËR | |
| MBIEMËR | |
| ATËSI | |
| AMËSI | |
| DATËLINDJE | |
| VENDLINDJE | |

ALMARINA PAZA

Almy.

(emër, mbiemër, nënshkrim)

II. MARRJE DIJENI MBI EFEKTET E FORMULARIT TË VETËDEKLARIMIT

Unë, /e nënshkruari /a ALMARINA KUJTIM PAZA, kam marrë dijeni dhe jam i vetëdijshëm se:

- a) Ky Formular përbën dokument zyrtar që i drejtohet një organi shtetëror dhe i nënshtrohet verifikimit dhe publikimit.
- b) Pasqyrimi i të dhënave të rreme në këtë Formular përbën vepër penale dhe dënohet me burgim sipas nenit 190 të Kodit Penal.
- c) Të dhënat e pasqyruara në këtë Formular i nënshtrohen verifikimit të plotë, brenda dhe jashtë Shqipërisë, nga organet shtetërore dhe Prokuroria e Përgjithshme.
- ç) Me plotësimin e këtij Formulari, kam dhënë pëlqimin për verifikimin e çdo të dhëne personale, përfshirë gjurmët daktiloskopike dhe çdo të dhënë tjetër biometrike.
- d) Pasqyrimi i të dhënave të pavërteta, të paplota, dhe të pasakta në këtë Formular dhe refuzimi i depozitimit të gjurmëve daktiloskopike, passjell skualifikimin e menjëhershëm dhe në çdo kohë nga kandidimi/zgjedhja/emërimi apo ushtrimi i mëtejshëm i funksionit publik.
- e) Trajtimi i të dhënave do të kryhet në përputhje me legjislacionin në fuqi për mbrojtjen e të dhënave personale.

Duke qenë i vetëdijshëm për pasojat ligjore në rast të deklarimeve të pavërteta, të paplota apo të pasakta, konfirmoj saktësinë e të dhënave të pasqyruara në këtë Formular.

KUJDES: JENI I/E SIGURT? SUGJEROHET QË NËNSHKRIMI I KËTIJ SEKSIONI TË BËHET PASI ËSHTË PLOTËSUAR SAKTË I GJITHË FORMULARI!

ALMARINA PAZA

(emër, mbiemër, nënshkrim)



ALMARINA PAZA

(emër, mbiemër, nënshkrim)



III. TË DHËNA MBI GJENDJEN GJYQËSORE TË PERSONIT

1. A jeni dënuar ndonjëherë me vendim gjyqësor të formës së prerë nga një autoritet gjyqësor shqiptar ose i huaj? (Vendos X përbri përgjigjes)

PO JO

- Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

| Të dhënat e vendimit gjyqësor | | | | |
|-------------------------------|---|--------------------------|---------------------------------------|-------|
| Gjykata | Nr. dhe data e vendimit gjyqësor të formës së prerë | Masa e dënimit me burgim | Vepra penale për të cilën jeni dënuar | |
| | | | Neni | Lloji |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

2. A jeni dënuar me burgim me vendim gjyqësor jopërfundimtar nga një autoritet gjyqësor shqiptar ose i huaj, për një çështje penale të pazgjidhur me vendim gjyqësor të formës së prerë? (Vendos X përbri përgjigjes)

PO JO

- Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

| Të dhënat e vendimit gjyqësor | | | | |
|--|---------|---------------------------------------|-------|-----------------------------|
| Të dhënat e vendimit gjyqësor jopërfundimtar | Gjykata | Vepra penale për të cilën jeni dënuar | | Vendimi përfundimtar/Dënimi |
| | | Neni | Lloji | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ALMARINA PAZA

Almy

(emër, mbiemër, nënshkrim)

3. A keni qenë ndonjëherë në hetim ose gjykim nga një autoritet i huaj, për kryerjen e një vepre penale? (Vendos X përbri përgjigjes)

PO

JO

- Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

| Organi procedues | Qyteti, Shteti | Arsyet | Periudha/Data | Rezultatet |
|------------------|----------------|--------|---------------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

4. A keni qenë ndonjëherë i ndaluar apo arrestuar nga organet ligjzbatuese, për kryerjen e një vepre penale? (Vendos X përbri përgjigjes)

PO

JO

- Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

| Organi procedues | Qyteti, Shteti | Arsyet | Periudha/Data | Rezultatet |
|------------------|----------------|--------|---------------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

5. A është caktuar ndaj jush ndonjëherë masë shtrënguese e sigurisë personale, në fuqi ose jo? (Vendos X përbri përgjigjes)

PO

JO

- Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

ALMARINA PAZA



(emër, mbiemër, nënshkrim)

| MASA SHITRENGUESE E SIGURISE | PËRCJELLJE | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| | Aktualisht në fuqi | E revokuar |
| Ndalimi i daljes jashtë shtetit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Detyrimi për t'u paraqitur në policinë gjyqësore | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ndalimi dhe detyrimi i qëndrimit në një vend të caktuar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Garancia pasurore | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Arrestimi në shtëpi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Arrestimi në burg | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Shtrimi i përkohshëm në një spital psikiatrik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

| Gjykata | Qyteti, shteti | Vepra penale për të cilën akuzoheshit | | Vendimi përfundimtar | Periudha, data |
|---------|----------------|---------------------------------------|-------|----------------------|----------------|
| | | Neni | Lloji | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

6. A është lëshuar ndonjëherë ndaj personit tuaj një urdhër kërkimi ndërkombëtar lidhur me kryerjen e veprave penale? (Vendos X përbri përgjigjes)

PO JO

Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

| Autoriteti urdhërues | Arsyeja | Qyteti, Shteti | Ekzekutimi (nëse është në fuqi apo jo) |
|----------------------|---------|----------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

7. A është marrë ndonjëherë për ju masa e dëbimit nga një shtet i huaj?

(Me përjashtim të rastit kur jeni dëbuar ekskluzivisht për shkeljen e rregullave të emigracionit që kanë të bëjnë me rregullat e qëndrimit apo hyrje-daljes në një territor të një shteti të huaj) (Vendos X përbri përgjigjes)

PO JO

ALMARINA PAZA



(emër, mbiemër, nënshkrim)

- Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

| Qyteti dhe Shteti ku keni jetuar | Arsyeja dëbimit | Periudha e dëbimit nga shteti i huaj | Të dhanat e aktit të dëbimit |
|----------------------------------|-----------------|--------------------------------------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

8. A keni jetuar ndonjëherë jashtë territorit të Republikës së Shqipërisë për më shumë se 1 muaj? (Vendos X përbri përgjigjes)

PO

JO

- Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

| Qyteti dhe Shteti ku keni jetuar | Arsyeja | Periudha | Adresa e vendqendrimit |
|----------------------------------|---------|----------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Duke qenë i vetëdijshëm për pasojat ligjore në rast të deklarimeve të pavërteta, të paplota apo të pasakta, konfirmoj saktësinë e të dhënave të pasqyruara në këtë Formular.

ALMARINA PAZA

(emër, mbiemër, nënshkrim)



Shënim: Në rast referimi të akteve, vendimeve dhe dokumenteve të caktuara, bashkëngjitini një kopje të tyre këtij Formulari.

Nëse pjesë të caktuara të Formularit janë të pamjaftueshme për deklarin e të dhënave, shto aq pjesë sa ju nevojiten për pasqyrimin e të gjitha të dhënave.

ALMARINA PAZA

(emër, mbiemër, nënshkrim)

