

SPITALUL DE PSIHIATRIE
DRĂGOEȘTI
INTRARE / IESIRE
Nr. 3 data 15.05.2023

DECLARATIE
a managerului persoana fizica, a membrilor comitetului director, a
sefilor de sectie, de laborator sau de serviciu,
referitoare la incompatibilitati

Subsemnatul/Subsemnata

[Signature]
Domiciliat/domiciliata in

Adresa profesionala

[Signature] *[Address]*

Declar prin prezenta, pe propria raspundere, ca nu ma aflu in niciuna dintre situatiile de incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nicio alta functie salarizata, nesalarizata sau/si indemnizata, inclusiv in cadrul vreunei autoritati executive, legislative ori judecatoresti.
2. Nu exercit nicio alta activitate sau functie de manager, inclusiv neremunerata.
3. Nu exercit nicio activitate sau functie in structurile de conducere ale unei alte unitati spitalicesti.
4. Nu exercit nicio functie in cadrul organizatiilor sindicale sau patronale de profil.

Dau prezenta declaratie cunoscand dispozitiile art. 292 din Codul penal referitoare la infractiunea de fals in declaratii.

Ma angajez sa declar imediat orice modificare aparuta in legatura cu cele mentionate mai sus.

Semnatura

Data 15.05.2023