

ANEXA 2

UNITATEA SANITARĂ SPITALUL DR. KARL DIEL JIMBOLIA

DECLARAȚIE a managerului persoana fizica, a membrilor comitetului director, a sefilor de secție, de laborator sau de serviciu, referitoare la incompatibilități

Subsemnatul/Subsemnata

Domiciliat/domiciliata în LOC.

Adresa profesională JIMBOLIA, STR. CONTELE CSEKONICS, NR. 4..

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, ca nu ma aflu în niciuna dintre situațiile de incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nicio alta funcție salarizata, nesalarizata sau/și indemnizata, inclusiv în cadrul vreunei autorități executive, legislative ori judecătorești.
2. Nu exercit nicio alta activitate sau funcție de manager, inclusiv neremunerată.
3. Nu exercit nicio activitate sau funcție în structurile de conducere ale unei alte unități spitalicești.
4. Nu exercit nicio funcție în cadrul organizațiilor sindicale sau patronale de profil.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 292 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

Ma angajez sa declar imediat orice modificare aparuta în legatura cu cele menționate mai sus.

Semnatura

Data