

UNITATEA SANITARĂ ..SPITAL CF IASI  
DECLARAȚIE a managerului persoană fizică, a membrilor comitetului director, a  
șefilor de secție, de laborator sau de serviciu, referitoare la incompatibilități  
Subsemnatul/Subsemnata Metler Camelia.....,  
Domiciliat/domiciliată în ..Bucuresti.....,  
Adresa profesională ..Anice Galescu nr.28,  
Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile  
de incompatibilitate de mai jos:  
1.Nu exercit nicio altă funcție salarizată, nesalarizată sau/și indemnizată, inclusiv în  
cadrul vreunei autorități executive, legislative ori judecătorești.  
2.Nu exercit nicio altă 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.  
Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate  
mai sus.  
Semnătura ..  
Data ..21.07.2014....