

UNITATEA SANITARA SPITAL CLINIC C.T. - IAD
CLINICA O.R.L.

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

Subsemnatul/Subsemnata GHIMBULEA TRAITAN,

Domiciliat/domiciliata în IAD

Adresa profesionala STR. G. PRALIEANU NR. 1

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

1. Nu exercit nicio alta functie salarizata, nesalarizata sau/si indemnizata, inclusiv în 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 în structurile de conducere ale unei alte unitati spitalicesti.

4. Nu exercit nicio functie în cadrul organizatiilor sindicale sau patronale de profil.

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

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

Semnatura

Data 10.12.12