

Unitatea Sanitara: Spitalul de Pneumoftiziologie

SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE	
LEORDENI ARGES	
INITIALA	NR. 1655
IES:	
anul 2018	luna 06 ziua 11

DECLARATIE

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

Subsemnata: Micu Marioara

Domiciliata in: [REDACTED]

Adresa profesionala: Loc. Leordeni, str. Coloniei, nr. 106, jud. Arges

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

1. Nu exercit nici o alta functie salarizata, nesalarizata sau/si indemnizata, cu exceptia functiilor sau a activitatilor in domeniul medical in aceeasi unitate sanitara, a activitatilor didactice, de cercetare stiintifica si de creatie literar-artistica.
2. Nu exercit nici o alta activitate sau functie de manager, inclusiv neremunerata.
3. Nu exercit nici o activitate sau functie de membru in structurile de conducere ale unei alte unitatii spitalicesti;
4. Nu exercit nici o functie in cadrul organizatiilor sindicale sau patronale de profil.

Dau prezenta declaratie cunoscand dispozitiile art.326 din Cod Penal referitoare la infractiunea de fals in declaratii.

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

Data: 11.06.2018

Sel [REDACTED]