ANEXA 2 LA Ord...../.....

UNITATEA SANITARA Spital Municipal Sharlo

DECLARATIE REFERITOARE LA INCOMPATIBILITATI A MANAGERULUI PERSOANA FIZICA, A MEMBRILOR COMITETULUI DIRECTOR, A SEFILOR DE SECTIE,DE LABORATOR SAU DE SERVICIU

Subsemnatul: Trofoanu Ion Liana

Domiciliat in: Sharlo str. L. Rebreanu nr 4

Adresa profesionala: Sharlo str Horea nr 2

Declar prin prezenta, pe proprie raspundere, ca nu ma aflu in nici una din situatiile incompatibilitate de mai jos:

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

Dau prezenta declaratie cunoscand dispozitiile art.292 Cod 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...16.I.2010.....