

UNITATEA SANITARĂ SPITALUL ORĂȘENEȘI NOVACI  
JUDEȚUL GORJ

DECLARAȚIE

a managerului persoană fizică, a membrilor comitetului director, a  
șefilor de secție, de laborator sau de serviciu,  
referitoare la incompatibilități

Subsemnatul/Subsemnata GHEORGHITOIU GHEORGHE

Domiciliat/domiciliată în ORAȘUL NOVACI, STR. NUCILOR, NR. 3, JUDEȚ GORJ, COD POSTAL 215300  
Adresa profesională SPITAL ORĂȘENEȘI NOVACI, STR. GRUIULUI, NR. 1, JUDEȚ GORJ, COD POSTAL 215300

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.

GHEORGHITOIU GHEORGHE  
DIRECTOR FINANCIAR-CONTABIL

Semnătura

Data

06.01.2010