

ORA SPITAL
INTRA
Zona 10
32
11
Anul 2014

ANEXA 2 LA Ord.....

UNITATEA SANITARA SP. ODISEE MERE MOVATO

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

Susemnatul dr. PRADA TUDOS CATALINA

Domiciliul in CONSTANTA A-dul TOMA nr. 222 Bl. TD7 Sect

Adresa profesionala JUD. GORJ, ORA. MOVATO, Str. CRUCIULUI nr. 1

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 unei autoritati executive, legislative ori
judcatoresti;
- 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 sanitare;
- 4. Nu exercit nici o functie in cadrul organizatiilor sindicale sau
patronale de profil

Da, 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.....
[Signature]

Data..... 10.11.2014