

ANEXA 2 LA Ord.....

UNITATEA SANITARA..... SPITALUL ORAȘULUI NOVACI

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

Subsemnatul..... SUCITU RAMONA - MARIA

Domiciliul..... POLOVRAGI GOAJ

Adresa profesionala.....

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 treburii autoritatii 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 angalez sa declar imediat orice modificare aparuta in legatura cu
cele mentionate mai sus

Semnatura..... Ramona Maria Sucitu

Data..... 10.11.2014