

SPITALUL DE BOLI PSIHICE CRONICE BORSA

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

Subsemnatul..... PIEA RARU VALENTIN.....

Domiciliat in.....

Adresa profesionala..... SPITALUL DE BOLI PSIHICE CRONICE BORSA.....

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

1. Nu exercit nici o activitate sau functie in structurile de conducere ale unei alte unitati spitalicesti;
2. 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..... 03.11.2010.....