

UNITATEA SANITARĂ SPITALUL DE BOLI PSIHICE CRONICE BORȘA

DECLARAȚIE
referitoare la incompatibilități

Subsemnata SURD IONELA MARIA

Domiciliată în MUN. CLUJ-NAPOCA, STR. MOGOȘOAIA, NR.7, SC. 8, JUD. CLUJ

Adresa profesională B-DUL 21 DECEMBRIE 1989 nr. NR. 58, CLUJ NAPOCA,

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nicio altă activitate sau funcție de manager, inclusiv nere remunerată.
2. 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.

Semnătura

Data 03.11.2010

www.spitalpsihiatricborșa.ro