

## UNITATEA SANITARA SPITALUL ORASENESC CISNADIE

### DECLARATIE

a managerului persoana fizica ,a membrilor comitetului director,a sefilor de sectie,de laborator sau de serviciu,referitoare la incompatibilitati

Subsemnata **Florea Dorina Florina**

Domiciliata in Cisnadie,str.Unirii nr.60 jud.Sibiu

Adresa profesionala Cisnadie str.Bailor nr.23

Declar prin prezenta,pe proprie raspundere ca nu ma aflu in niciuna dintre situatiile de incompatibilitate de mai jos :

- 1.Nu exercit nici o alta activitate sau functie de manager,inclusiv neremunerata
2. Nu exercit nici o activitate sau functie in structurile de conducere ale unei alte unitati spitalicesti.
3. Nu exercit nici o functie in cadrul organizatiilor sindicale sau patronale de profil.

Dau prezenta declaratie cunoscand dispozitiile din Codul penal referitoare la la infractiunea de fals in declaratii.

Ma angajez sa declar imediat orice modificare aparauta in legatura cu cele mentionate mai sus.

Semnatura



Data

01.06.2017