

NR 8464/01.10.2020

## DECLARATIE

### REFERITOARE LA INCOMPATIBILITATI SI CONFLICT DE INTERESE

Subsemnatul / Subsemnata CARAPCEA. CONSTANTIN. CIPRIAN,  
identificat(ă) cu actul de identitate seria ..... nr. ...., eliberat de .....  
la data de ....., CNP 1470420080009 cu domiciliul în localitatea Braşov,  
str. .... nr. .... bl. ...., sc. ...., ap. ...., sectorul / judeţul Bv.,  
având funcţia de Director financiar - contabil, în cadru  
Spitalului Clinic de Obstetrică - Ginecologie Braşov.

cunoscand prevederile art. 326 din Legea nr. 286 / 2009 privind Codul penal, cu modificarile  
si completarie ulterioare, cu privire la infractiunea de fals in declaratii, precum si pe cele ale:

- Legea nr. 95 / 2006 privind reforma în domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si  
completarile ulterioare, art. 185 ;
- Legea nr. 161 / 2003 privind unele masuri pentru asigurarea transparenței în exercitarea  
demnitatilor publice, a functiilor publice si în mediul de afacerii, prevenirea si sanctionarea coruptiei,  
cu modificarile si completarile ulterioare, art. 84 ;
- prevederile tuturor actelor normative incidente activitatii sau functiei pe care o exercit,

declar pe propria răspundere că prin desfasurarea functiei de Director financiar - contabil,  
nu ma aflu în stare de incompatibilitate sau conflict de interese, astfel cum sunt reglementate în  
dispozitiile legale în vigoare, asumandu-mi raspunderea pentru cele declarate.

Notă: Înţeleg că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informaţiilor este pedepsită  
conform legii . Declar pe propria răspundere că datele şi informaţiile din prezenta declaraţie  
corespund realităţii.

Numele şi prenumele: Carapcea Constantin Ciprian

Semnătura: .....

Data: 24.10.2019