



NR 8468/01.10.2020

DECLARATIE

REFERITOARE LA INCOMPATIBILITATI SI CONFLICT DE INTERESE

Subsemnatul / Subsemnata Iacovache Tudor
 identificat(ă) cu actul de identitate seria, nr., eliberat de Brașov
 la data de, CNP 1771117134023 cu domiciliul în localitatea Brașov
 str..... nr. bl., sc....., ap., sectorul / județul Brașov
 având funcția de medic refecție în cadrul
sectia Obst. Ginec. I

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

- Legea nr. 95 / 2006 privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, art. 185 ;
- Legea nr. 161 / 2003 privind unele masuri pentru asigurarea transparentei in exercitarea demnitatilor publice, a functiilor publice si in 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 raspundere ca prin desfasurarea functiei de refecție, nu ma aflu in stare de incompatibilitate sau conflict de interese, astfel cum sunt reglementate in dispozitiile legale in vigoare, asumandu-mi raspunderea pentru cele declarate.

Notă: Înțeleg că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor este pedepsită conform legii . Declar pe propria răspundere că datele și informațiile din prezenta declarație corespund realității.

Numele și prenumele: Iacovache Tudor

Semnătura: IACOVACHE TUDOR

Data: 21.04.2020

