

NR 8463/01.10.2020

DECLARATIE

REFERITOARE LA INCOMPATIBILITATI SI CONFLICT DE INTERESE

Subsemnatul / Subsemnata
identificat(ă) cu actul de identitate seria nr., eliberat de
la data de CNP cu domiciliul în localitatea
str. nr. bl. sc., ap., sectorul / județul
având funcția de în cadrul

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
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:

Semnătura:

Data: