

NR 8465/01.10.2020

## DECLARATIE

### REFERITOARE LA INCOMPATIBILITATI SI CONFLICT DE INTERESE

Subsemnatul / Subsemnata RASALIU FLOREANA,  
identificat(ă) cu actul de identitate seria ....., nr. ...., eliberat de SP. CLIN. BEASOVI  
la data de ....., CNP. 2780425010057 cu domiciliul în localitatea BEASOVI,  
str. .... nr. .... bl. .... sc. ...., ap. 7, sectorul / județul BEASOVI,  
având funcția de MEDIC ȘEF DE SECȚIE - LABORATOR ANALIZE MED., în cadrul  
SP. DE OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE DIN BEASOVI

cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286 / 2009 privind Codul penal, cu modificările  
și completările ulterioare, cu privire la infracțiunea de fals în declarații, precum și pe cele ale:

- Legea nr. 95 / 2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și  
completările ulterioare, art. 185 ;
- Legea nr. 161 / 2003 privind unele măsuri pentru asigurarea transparenței în exercitarea  
demnităților publice, a funcțiilor publice și în mediul de afaceri, prevenirea și sancționarea corupției,  
cu modificările și completările ulterioare, art. 84 ;
- prevederile tuturor actelor normative incidente activității sau funcției pe care o exercit,

declar pe propria răspundere că prin desfășurarea funcției de MEDIC ȘEF DE SECȚIE,  
nu mă aflu în stare de incompatibilitate sau conflict de interese, astfel cum sunt reglementate în  
dispozițiile legale în vigoare, asumându-mi răspunderea 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: RASALIU FLOREANA

Semnătura: .....

Data: 10.02.2020