

DECLARAȚIE REFERITOARE LA INCOMPATIBILITĂȚI

Subsemnatul/Subsemnata MIRON CORNELIA
Domiciliat/domiciliată în ...
Adresa profesională 07.01.02 / str. MIRO I

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nicio altă funcție salarizată, nesalarizată sau/și indemnizată, inclusiv în cadrul vreunei autorități executive, legislative ori judecătorești.
2. Nu exercit nicio altă activitate sau funcție de manager, inclusiv neremunerată.
3. Nu exercit nicio activitate sau funcție în structurile de conducere ale unei alte unități spitalicești. *- Membru în Consiliul de Adm. al Spitalului Toplice si helipede*
4. Nu exercit nicio funcție în cadrul organizațiilor sindicale sau patronale de profil.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 292 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data 31.05.2016

Semnătura [Signature]