



UNITATEA SANITARĂ: SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN BISTRIȚA NĂSĂUD

DECLARAȚIE

a managerului persoană fizică, a membrilor comitetului director, a șefilor de secție, de laborator sau de serviciu, referitoare la incompatibilități

Subsemnatul/Subsemnata Ganea Colin
Domiciliat/domiciliată în BISTRITA
Adresa profesională BISTRITA >
>

În baza dispozițiilor Legii nr. 95/2006 * Republicată, modificată și completată ulterior, art.118, prin prezenta, declar pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de incompatibilitate prevăzute la art. 118, alin. 15 din Legea nr. 95/2006* Republicată cu modificările și completările ulterioare.

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;
2. Nu desfășor activități didactice sau de cercetare științifică finanțate de către furnizori ai Serviciului de Ambulanță Județean BN unde îmi desfășor activitatea;
3. Nu dețin mai multe funcții de manager salarizate sau nesalarizate;
4. Nu dețin nicio funcție de conducere salarizată în cadrul Colegiului Medicilor din România, Colegiului Medicilor Dentiști din România, Colegiului Farmaciștilor din România, Ordinului Asistenților Medicali și Moașelor din România sau al filialelor locale ale acestora ori al organizațiilor sindicale de profil;
5. Nu exercit nicio funcție de membru în organele de conducere, administrare și control ale unui partid politic;

6. Nu exercit nicio funcție de membru în organele de conducere, administrare și control în societățile reglementate de Legea societăților nr. 31/1990 republicată, cu modificările și completările ulterioare;

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 326 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.

Semnătura _____
Data 12.06.2017