

ANEXA 2 LA Ord...../.....

UNITATEA SANITARA - SPITALUL JUDETEAN RESITA

**DECLARATIE REFERITOARE LA INCOMPATIBILITATI
A MANAGERULUI PERSOANA FIZICA, A MEMBRILOR
COMITETULUI DIRECTOR, A SEFILOR DE SECTIE, DE
LABORATOR SAU DE SERVICIU**

Subsemnatul BRANZAN FLORINA
Domiciliat in RESITA, STR AL I CUZA 24/3/1

Adresa profesionala RESITA, STR. FAGARASULUI NR.18.

Declar prin prezenta, pe proprie raspundere, ca nu ma aflu in nici una din
situatiile incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nici o alta functie salarizata, nesalarizata sau/si
indemnizata, inclusiv in cadrul vreunei autoritati executive,
legislative ori judecatoresti;
2. Nu exercit nici o alta activitate sau functie de manager, inclusiv
neremunerata;
Cabinet med. ADM. SC ART MEDICA SRL
3. Nu exercit nici o activitate sau functie in structurile de conducere
ale unei alte unitati spitalicesti;
4. Nu exercit nici o functie in cadrul organizatiilor sindicale sau
patronale de profil.

Dau prezenta declaratie cunoscand dispozitiile art.292 Cod Penal
referitoare la infractiunea de fals in declaratii.

Ma angajez sa declar imediat orice modificare aparuta in legatura cu
cele mentionate mai sus.

Semnatura.....

Data.....

