

**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 QUINT FELICIA

Domiciliat in RESITA, STR I DEC. 1918 BL 34 AP15

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; LG.90
2. Nu exercit nici o alta activitate sau functie de manager, inclusiv neremunerata;

Cabinet med. SCOPHTHAQUINT 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.....**

