

## DECLARATIE REFERITOARE LA INCOMPATIBILITATI

DIRECTORUL MEDICAL AL SERVICIULUI DE AMBULANTA JUDETEAN BRAILA

Subsemnatul STEFAN FLORIN,

Domiciliat in BRĂILA, [REDACTAT]

Adresa profesionala BRĂILA, STR. PIETĂȚII NR. 1-3

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 functiei în cadrul unei autorități executive, legislative ori judecătorești, pe toată durata mandatului, precum și cu deținerea de orice alte funcții salarizate, cu excepția funcțiilor sau activităților în domeniul medical desfășurate în aceeași unitate sanitară, a activităților didactice, de cercetare științifică și de creație literar-artistică;
2. nu dețin mai multe funcții de manager salarizate sau nesalarizate;
3. nu dețin o funcției de conducere salarizate în cadrul Colegiului Medicilor din România, Colegiului Medicilor Dentişti din România, Colegiului Farmaciştilor din România, Ordinului Asistenților Medicali și Moaşelor din România sau al filialelor locale ale acestora ori al organizațiilor sindicale de profil.

Dau prezenta declaratie cunoscand dispozitiile art.326 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

[REDACTAT]

Data 5-10-2015