

DECLARAȚIE REFERITOARE LA INCOMPATIBILITATI

DIRECTORUL MEDICAL AL SERVICIULUI DE AMBULANTA JUDETEAN BRAILA

Subsemnatul TIGARLAȘ VICTORIA,

Domiciliat în BRĂILA, 

Adresa profesionala BRĂILA, STR. PIETĂȚII 1-3,

Declar prin prezenta, pe proprie raspundere, ca nu ma aflu în nici una din situațiile 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 detin mai multe funcții de manager salarizate sau nesalarizate;
3. nu dețin o funcției de conducere salarizate 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.

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 16.03.2015