

Nr. _____ din _____

DECLARAȚIE DE INCOMPATIBILITATI

UNITATEA SANITARĂ: Spitalul Clinic Militar de Urgență „Dr. Iacob Czihaç” Iași
Prof.dr. BURLUI VASILE, având funcția de **MEMBRU** în **Consiliul de Administrație** al Spitalului Clinic Militar de Urgență „DR. Iacob Czihaç” Iași ca **reprezentant al Universității „Apollonia” IAȘI**, CNP : _____, domiciliul în Iași strada **B. P. Hașdeu**,

Declar prin prezenta, pe proprie răspundere, că nu mă aflu în nici una din situațiile de incompatibilitate de mai jos :

1. NU exercit nici o altă funcție salarizată /nesalarizată sau/și indemnizată, inclusiv în cadrul unei autorități executive, legislative ori judecătorești.

2. NU exercit nici o altă activitate sau funcție de manager, inclusiv neremunerată.

3. NU exercit nici o activitate sau funcție în structurile de conducere ale unei alte unități spitalicești.

4. NU exercit nici o funcție în cadrul organizațiilor sindicale sau patronale de profil.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art.292 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.

Data :

Semnătura .