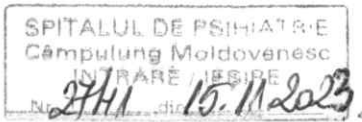


UNITATEA SANITARĂ:

SPITALUL DE PSIHIATRIE CÂMPULUNG MOLDOVENESC



DECLARAȚIE

a managerului persoană fizică, a membrilor comitetului
director, a

șefilor de secție, de laborator sau de serviciu,
referitoare la incompatibilități

Subsemnatul/Subsemnata

IBRANCA CRISTINA - LIANA

Domiciliat/domiciliată în

CÂMPULUNG-MOLDOVENESC, STR. TRANAFIRILOR NR. 30

Adresa profesională

JUD. SUCEAVA

CÂMPULUNG-MOLDOVENESC, STR. TRANAFIRILOR NR. 2.

JUD. SUCEAVA

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu
în niciuna dintre situațiile de incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nicio altă funcție salarizată, nesalarizată
sau/și indemnizată, inclusiv în cadrul vreunei autorități
executive, legislative ori judecătorești.

2. Nu exercit nicio altă activitate sau funcție de manager,
inclusiv neremunerată.

3. Nu exercit nicio activitate sau funcție în structurile de
conducere ale unei alte unități spitalicești.

4. Nu exercit nicio funcție în cadrul organizațiilor
sindicale sau patronale de profil.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art.326 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.

Semnătura

Data

15.11.2023