



ROMANIA, JUDETUL PRAHOVA
CONSILIUL LOCAL AZUGA
SPITALUL DE ORTOPEDIE SI TRAUMATOLOGIE
AZUGA

AZUGA 105100, str. VICTORIEI nr. 2, jud. Prahova
Tel. 0244-322051; 0244322052; Fax 0244-321910;
CIF – 2845125 ; Nr. reg. ANSPDCP – 440
COD IBAN: RO32TREZ52921F335000XXXX, Trezoreria Busteni
e-mail: spitalazuga@yahoo.com, website: www.ortopedieazuga.ro



NR...../.....

DECLARATIE

SEFI SECTII/COMPARTIMENTE/LABORATOARE/SERVICII,
REFERITOARE LA INCOMPATIBILITATI

L.95/2006, ART.178, ALIN.(1) LITERELE C), D), E) SI G), COROBORAT CU ART.185, ALIN.(15)

Numele si prenumele.....

Funcția

Adresa profesionala

Locul de munca: Spitalul de Ortopedie si Traumatologie Azuga, Str.Victoriei, nr.2

Numarul de telefon (serviciu) 0244322051, numar de telefon (acasa).....-.....

Subsemnatul/a:.....

Declar prin prezenta, pe propria raspundere, că **nu am mai ocupat înainte** o funcție de șef secție sau o funcție în comitetul director al unui alt spital.

Dau prezenta declaratie cunoscand dispozitiile art.326 din Codul penal referitoare la infractiunea de fals in declaratii.

Ma angajez sa declar imediat orice modificare aparuta in legatura cu cele mentionate mai sus si sa elimin in temeiul prevazut de legislatia in vigoare, starea de incompatibilitate.

Data.....

Semnatura.....