

UNITATEA SANITARĂ .....

DECLARAȚIE  
referitoare la incompatibilități

Subsemnatul/Subsemnata Balanusca I. Radu - Ninel  
Domiciliat/domiciliată în BUCUREȘTI, Str. BULGAROS, NR. 71  
Adresa profesională .....

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

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

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

3. 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.

Semnătura [Signature]

Data 21.01.2010