

**MINISTERUL TRANSPORTURILOR SI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC NR.1 CĂI FERATE WITTING**

Calea Plevnei nr. 142-144 Sector 6-București, Romania Cod FISCAL 4267257, Cod CAEN 8511
Tel. 317.00.68 / 312.94.24, Fax 317.60.17

DECLARAȚIE

a managerului persoană fizică, a membrilor comitetului director, a
șefilor de secție, de laborator sau de serviciu,
referitoare la incompatibilități

Subsemnatul/Subsemnata *ENG. OTEOROSHE*
Domiciliat/domiciliată în *BUCUREȘTI* Str. *MIHAI BĂLANU*

..... *NR. 6 BL. P23-24 SC.A ET 9 AP. 27 SECTOR 6*

Adresa profesională
.....
.....
.....

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. 292 din
Codul penal referitoare la
infrațiunea de fals în declarații.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în
legătură cu cele menționate mai
sus.

Semnătura *[Signature]*

Data *17 Iulie 2009*