

**UNITATEA SANITARA SPITALUL ORASENESC GAESTI**

**DECLARATIE REFERITOARE LA INCOMPATIBILITATI  
A MANAGERULUI PERSOANA FIZICA, A MEMBRILOR  
COMITETULUI DIRECTOR, A SEFILOR DE SECTIE, DE  
LABORATOR SAU DE SERVICIU**

Subsemnatul RADU CARNEL

Domiciliat in GAESTI, STR. UNIRII, BL46, SC E, AP 12, ET 4

Adresa profesionala SPITALUL ORASENESC GAESTI, STR. 13 DEC.  
NR170

Declar prin prezenta, pe proprie raspundere, ca nu ma aflu in nici una din  
situatiile incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nici o alta functie salarizata, nesalarizata sau/si  
indemnizata, inclusiv in cadrul vreunei autoritati executive, legislative ori  
judecatoresti;
2. Nu exercit nici o alta activitate sau functie de manager, inclusiv  
neremunerata;
3. Nu exercit nici o activitate sau functie in structurile de conducere  
ale unei alte unitati spitalicesti;
4. Nu exercit nici o functie in cadrul organizatiilor sindicale sau  
patronale de profil.

Dau prezenta declaratie cunoscand dispozitiile art.292 Cod Penal  
referitoare la infractiunea de fals in declaratii.

Ma angajez sa declar imediat orice modificare aparuta in legatura cu  
cele mentionate mai sus.

**Semnatura**  
**RADU CORNEL**

**Data 22.12.2006**