

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE PRIVIND EVITARE CONFLICTULUI DE INTERESE

Subsemnatul/a , în calitate de reprezentant legal al , CUI/CIF , având sediul social în , cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații și sub sancțiunea excluderii din procedură, declar pe propria răspundere că: nu mă aflu în situația unui conflict de interese cu persoanele din conducerea Spitalului Clinic Județean Mureș sau cu persoanele implicate în procesul de selecție.

Data:

.....

Reprezentant legal:

.....