*Образец №3*

*Попълва се преди сключване на договор!*

ДЕКЛАРАЦИЯ

относно липсата или наличието на съвместимост с изискванията на чл. 20, ал. 1, т. 9-13 и ал.3 от Закона за публичните предприятия и чл.66 от Закона за лечебните заведения

Долуподписаният(ата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

като кандидат за управител на „Медицински център І –Първомай” ЕООД

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Не заемам висша публична длъжност по чл. 6, ал. 1, т. 1 - 38 и 41 - 45 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество, не е член на политически кабинет и секретар на община.

2.Не извършвам търговски сделки от свое или от чуждо име с физически или юридически лица, които извършват дейност, сходна с дейността на дружеството.

3.Не съм съдружник в събирателни, в командитни дружества и в дружества с ограничена отговорност, които извършват дейност, сходна с дейността на дружеството.

4.Не съм управител или член на изпълнителен или контролен орган на друго публично предприятие.

5.Отговарям на други изисквания, предвидени в устава на дружеството.

6. Не работя по служебно или по трудово правоотношение, освен като преподавател във висше училище и/или като лекар или лекар по дентална медицина в лечебно заведение по смисъла на Закона за лечебните заведения.

7. Не съм ръководител на звена по чл.58, 59 и 60 от Закона за лечебните заведения.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства*.*

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_г Декларатор:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/име и фамилия /

*Забележка: Проверка за липса / наличие на съвместимост с горните обстоятелства, се извършва преди назначаването на избрания кандидат.*