

## Declarație referitoare la incompatibilități

Subsemnatul/Subsemnata SACHELARIE F.COSTANDINA,  
Domiciliat/domiciliată în BUCUREȘTI, STR. PUSCASULUI, NR. 52, SECTOR 1,  
Adresa profesională CASA ASIGURĂRILOR DE SANĂTATE A MINISTERULUI  
TRANSPORTURILOR, CONSTRUCȚIILOR ȘI TURISMULUI (C.A.S.M.T.C.T.) –  
BUCUREȘTI, B-DUL DINICU GOLESCU, NR. 38, SECTOR 1,

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 altă activitate sau funcție de manager, inclusiv  
neremunerată.

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

4. 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 .....  
Data 13.10.2011