ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА - ЛОВЕЧ

Приложение № 2 *към чл.5, ал.4 от Правила за вътрешно подаване на сигнали за нарушения и последващи действия по тях на ДПБ-Ловеч*

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ЛИПСА НА КОНФЛИКТ НА ИНТЕРЕСИ

Долуподписаният/ата ....

(собствено и фамилно име)

на длъжност ..... в Държавна психиатрична болница - гр. Ловеч;

Във връзка с изпълнение на задълженията и функциите ми в качеството на лице, отговарящо за разглеждането на сигнали за нарушение на българското законодателство или на актове на Европейския съюз,

и подаден сигнал за нарушение, регистриран с вх. №..... от ..... г.,

Декларирам, че:

1. Не се намирам в ситуация на конфликт на интереси във връзка с разглеждания сигнал за нарушение и изпълнението на останалите, възложени ми трудови/служебни задължения.

2. Нямам икономически интереси, политически или други пристрастия, родствени или сантиментални връзки или всякакви други взаимоотношения или общи интереси във връзка с подадения сигнал.

При промяна в обстоятелствата, възникване на конфликт на интереси или с потенциална възможност да се предизвика такъв, незабавно ще уведомя кмета на Държавна психиатрична болница - гр. Ловеч.

Дата: Подпис: