ДИ-2

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ – СОФИЙСКА ОБЛАСТ

Гр. София, 1431, бул. Акад. Иван Гешов № 15
Тел. 02/807 87 00; факс: 02/807 87 10

e-mail: rzi_so@rzi-sfo.bg
www.rzi-sfo.bg

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 49, ал. 1, т. 1 от Закона за противодействие на корупцията във връзка с чл. 7, ал. 2 от Закона за държавния служител

Подписаният/~~ната~~ Ралица Валентинов Найденов

на длъжност: главен експерт в направление „Детски“

(дирекция/отдел)

на РЗИ – Софийска област

ДЕКЛАРИРАМ, че

1. Не съм/~~Съм~~ в йерархическа връзка на ръководство и контрол със съпруг или съпруга, с лице, с което е във фактическо съжителство, роднина по права линия без ограничения, по съребрена линия до четвърта степен включително или по сватовство до четвърта степен включително:.....

2. Не съм/ ~~Съм~~ едноличен търговец, неограничено отговорен съдружник в търговско дружество, управител, търговски пълномощник, търговски представител, прокурист, търговски посредник, ликвидатор или синдик, член на орган на управление или контрол на търговско дружество или кооперация:.....

3. Не съм/ ~~Съм~~ народен представител:.....

4. Не съм/~~Съм~~ съветник в общински съвет - само за съответната общинска администрация:.....

5. Не заемам/ ~~Заемам~~ ръководна или контролна длъжност в политическа партия:.....

6. Не работи/~~Работи~~ по трудово правоотношение, освен като преподавател във висше училище:.....

7. Не работи/~~Работи~~ по друго служебно правоотношение, освен при условията на чл. 16а, ал. 4 или чл. 81б от Закона за държавния служител:.....

Известно ми е, че за декларирани неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Забележка: Невярното се зачертава.

Подписът е заличен на основание арг. чл. 5, § 1, „в“ от Регламент (ЕС) 2016/679

Дата: 27.01.25 г.

Декларатор: .....
(подпис)

Настоящата Декларация е утвърдена със Заповед № РД-01-174/24.10.2023 г. на директора на РЗИ – Софийска област.