МЗ
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ

ВН-4/04.03.2024 г.

# ДЕКЛАРАЦИЯ

**по чл. 49, ал. 1, т. 1 от Закона за противодействие на корупцията**

Подписаният/ната ...А.Р. Ани Ангелова...
*(трите имена)*

на длъжност ...главен експерт... в ...НЗБ...
*(дирекция/отдел)*

в ...РЗИ- Велико Търново...

**ДЕКЛАРИРАМ,** че:

**I.** Не заемам/~~заемам~~ друга длъжност, която съгласно Конституцията или закон е несъвместима със заеманата длъжност.

.....

.....

**II.** Не извършвам/~~извършвам~~ дейност, която съгласно Конституцията или закон е несъвместима със заеманата длъжност.

.....

.....

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

*Забележка: Невярното се зачертава*

Заличено с цел спазване изискванията на ЗЗЛД

**Дата:** 04.01.2024г.

**ДЕКЛАРАТОР:** .....
*(подпис)*