Додаток 1 до оголошення конкурсної комісії про конкурс на зайняття посад незалежних членів наглядової ради Комунального некомерційного підприємства Фастівської міської ради «Фастівська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування»

Конкурсній комісії з відбору кандидатів на зайняття посад незалежних членів наглядової ради Комунального некомерційного підприємства Фастівської міської ради «Фастівська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування»

Кандидата на зайняття посади незалежного члена наглядової ради Комунального некомерційного підприємства Фастівської міської ради «Фастівська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування»

ЗАЯВА

про відсутність конфлікту інтересів

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

цією заявою підтверджую, що у моїх діях немає реального або потенційного конфлікту інтересів щодо зайняття посади незалежного члена наглядової ради Комунального некомерційного підприємства Фастівської міської ради «Фастівська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування».

дата підпис прізвище та ініціали