

ДО
КОМИСИЯТА ПО
ПРОВЕЖДАНЕ НА КОНКУРСНАТА ПРОЦЕДУРА

З А Я В Л Е Н И Е

за участие в конкурс за възлагане управлението на “Медицински
център за рехабилитация и спортна медицина I – Пловдив” ЕООД

Долуподписаният/ната.....,

ЕГН:....., л.к.№....., издадена от

....., на.....,

адрес за кореспонденция.....

моб. тел.:....., e-mail:.....

заявявам участието си в горепосочения конкурс и декларирам, че съм запознат/а с всички императивни изисквания за заемане на длъжността управител на “Медицински център за рехабилитация и спортна медицина I – Пловдив” ЕООД, като съм в готовност да ги изпълня при сключване на договор за възлагане управлението на лечебното заведение.

Дата:
гр. Пловдив

.....:

/собственоръчно изписване на трите имена на декларатора/ */подпис/*

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ната.....,

ЕГН:....., л.к.№....., издадена от

....., на.....,

адрес за кореспонденция.....

.....

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

Като кандидат за участие в конкурс за възлагане управлението на “Медицински център за рехабилитация и спортна медицина I – Пловдив” ЕООД отговарям на изискванията на чл.27, ал.1, т.6, т.7 и т.9 от Наредбата за реда за учредяване и упражняване правата на община Пловдив в публични предприятия и търговски дружества с общинско участие в капитала, приета с Решение №65, взето с Протокол №6 от 16.04.2021 г. на Общински съвет – Пловдив, както следва:

1. не съм обявен/а в несъстоятелност, като едноличен търговец или неограничено отговорен съдружник в търговско дружество, обявено в несъстоятелност, ако са останали неудовлетворени кредитори;
2. не съм бил/а член на управителен или контролен орган на дружество, съответно кооперация, прекратени поради несъстоятелност през последните две години преди назначаването, ако са останали неудовлетворени кредитори;
3. не съм съпруг/съпруга или лице във фактическо съжителство, роднина по права линия, по съребрена линия – до четвърта степен включително, и по сватовство – до втора степен включително, на управител или член на колективен орган за управление и контрол на същото публично предприятие.

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

Дата:

гр. Пловдив

.....:

/собственоръчно изписване на трите имена на декларатора/

/подпис/