ДО

КОМИСИЯТА

ПО ПРОВЕЖДАНЕ НА КОНКУРСНАТА ПРОЦЕДУРА

З А Я В Л Е Н И Е

**за участие в конкурс за възлагане управлението на**

**„Комплексен онкологичен център – Шумен” ЕООД**

Долуподписаният/та.………………………………………………………….…………....,

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 „Комплексен онкологичен център - Шумен” ЕООД, като съм в готовност да ги изпълня при сключване на договор за възлагане управлението на лечебното заведение.

*Община Шумен обработва личните Ви данни при спазване изискванията на* ***Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27.04.2016 г. относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни, Закона за защита на личните данни и в съответствие с утвърдената Политика за защита на личните данни на Община Шумен – информация на*** [***www.shumen.bg***](http://www.shumen.bg) ***и информационно табло.*** *Предоставените от Вас лични данни се събират и обработват с цел участие в обявения от Община Шумен конкурс и могат да бъдат коригирани по Ваше искане. Достъпът до информация за личните Ви данни е гарантиран в хода на цялата процедура.*

Дата:

гр. Шумен

…………………………………………………………………………………….: …………..

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

Д Е К Л А Р А Ц И Я

Долуподписаният/та…...……………………………………………………….…………....,

ЕГН:……………………………...……., л.к.№………………………………, издадена от

…………………………………….……………………, на…...………………….…………,

адрес за кореспонденция…………………………………………………………....................

.......................................................................................................................................................

Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:

Като кандидат за участие в конкурс за възлагане управлението на „Комплексен онкологичен център - Шумен” ЕООД отговарям на изискванията на чл. 20 от Закона за публичните предприятия и чл.45, от Наредбата за условията и реда за упражняване на правата на собственост на общината в търговски дружества с общинско участие в капитала, за участието на общината в граждански дружества и в сдружения с нестопанска цел, приета с Решение № 223/08.10.2008 г. на ОбС- Шумен, както следва:

1. Не съм поставен/а под запрещение;

2. Не съм осъждан/а за умишлени престъпления от общ характер;

3.Не съм лишаван/а по съответен ред от правото да заемат длъжността Управител на публично предприятие;

4. Не съм обявен в несъстоятелност, като едноличен търговец или неограничено отговорен съдружник в търговско дружество, обявено в несъстоятелност, ако са останали неудовлетворени кредитори;

5.Не съм бил/а член на управителен или контролен орган на дружество, съответно кооперация, прекратени поради несъстоятелност през последните две години, от което да са останали неудовлетворени кредитори;

6.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.

7.Не заемам висша публична длъжност по чл.6, ал.1, т.1-38 и 41-45 от ЗПКОНПИ, не съм член на политически кабинет и секретар на община, нито общински съветник, кмет или зам.-кмет на община;

8.Не извършвам търговски сделки от свое или чуждо име с дружеството;

9.Не съм съдружник в събирателни, командитни и дружества с ограничена отговорност, извършващи дейност сходна с тази на дружеството;

10.Не съм управител или член на изпълнителни и контролни органи на друго публично предприятие, извършващо дейност сходна с тази на дружеството

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

Дата:

гр. Шумен

…………………………………………………………………………………….: …………..

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