

Додаток до оголошення

Форма заяви про відсутність у діях представників громадських об'єднань
конфлікту інтересів

Міському голові
Володимиру МОСКАЛЕНКО

(ПІБ представника ГО)

(Назва ГО)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Я, _____ (ПІБ),
під час здійснення повноважень члена конкурсної комісії для проведення
конкурсного відбору на посаду незалежних членів наглядової ради
комунального некомерційного підприємства «Коростенська центральна міська
лікарня Коростенської міської ради» повідомляю про відсутність конфлікту
інтересів та зобов'язуюсь дотримуватись вимог Закону України «Про
запобігання корупції», зокрема, утримуватись від участі у голосуванні
конкурсної комісії щодо члена наглядової ради, стосовно якого у мене може
бути конфлікт інтересів.

(Дата)

(Підпис)