**DECLARAȚIE DE CANDIDATURĂ[[1]](#footnote-1)**

pentru alegerile organizate de către Colegiul Medicilor Maramureş[[2]](#footnote-2)

 în anul **2020**

1. **DATELE PERSONALE**
2. **Numele și Prenumele …………………………………….………………………………………………………..**
3. **Gradul Profesional ……………………………………….………………………………………………………….**
4. **Specialitatea ………………………………………………..………………………………………………………….**
5. **Titlul Științific …………………………………………..……………………………………………………………**
6. **Domiciliul ……………………………………………..…………………………………………………………………**
7. **MANDATE ÎN FUNCȚII DE CONDUCERE DIN CADRUL COLEGIULUI MEDICILOR LA NIVEL LOCAL SAU NAȚIONAL DEȚINUTE ANTERIOR ALEGERILOR DIN 2020**
8. **Funcția ……………………………………………………………….. Perioada …………………………………..**
9. **Funcția ……………………………………………………………….. Perioada …………………………………..**
10. **Funcția ……………………………………………………………….. Perioada …………………………………..**
11. **Funcția ……………………………………………………………….. Perioada …………………………………..**
12. **Funcția ……………………………………………………………….. Perioada …………………………………..**
13. **Funcția ……………………………………………………………….. Perioada …………………………………..**
14. **Funcția ……………………………………………………………….. Perioada …………………………………..**

1. **MANDATUL PENTRU CARE SEMNATARUL CANDIDEAZĂ ÎN CADRUL ALEGERILOR DIN ANUL 2020**

*(Se bifează de către candidat căsuța corespunzătoare calității pentru care candidează.)*

1. Membru al **Adunării Generale Naționale** a Colegiului Medicilor din România
2. Membru al **Consiliului Colegiului Medicilor Maramureş[[3]](#footnote-3)**
3. Membru al **Comisiei de cenzori** ai Colegiului Medicilor **Maramureş[[4]](#footnote-4)**

***ATENȚIE:*** *Pentru mandatele privind ocuparea funcțiilor de la* ***lit.a)*** *și* ***lit.b)*** *se poate candida* ***atât*** *pentru fiecare în parte* ***cât*** *și împreună* ***dar*** *pentru calitatea de membru al* ***Comisiei de cenzori, lit.c)*** *candidatura este* ***unică****, nu mai poate fi bifată o altă căsuță*

1. **FUNCȚII DEȚINUTE LA DATA DEPUNERII CANDIDATURII ÎN ORGANE ALE AUTORITĂȚILOR PUBLICE, ADMINISTRATIVE, SINDICALE ORI PROFESIONALE**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **DECLARAȚIE ANGAJAMENT PRIVIND SITUAȚIA DE INCOMPATIBILITATE**

Subsemnatul **declar** și **mă angajez** că, în cazul în care mă voi afla într-o situație de **incompatibilitate** ca urmare a alegerii și validării alegerii mele conform candidaturii prezente, mă oblig să rezolv situația de incompatibilitate în termen de maximum 30 de zile sub sancțiunea pierderii mandatului pentru care am candidat.

1. **DATA SEMNĂRII CANDIDATURII**

**………………………………………………………………………………**

1. **SEMNĂTURA CANDIDATULUI**

**………………………………………………………………………………**

1. *Declarația de candidatură se verifică la primire și înregistrare de către comisia electorală locală care, dacă la* ***pct.III.*** *nu este completată corespunzător* ***nu o înregistrează*** *și* ***solicită*** *candidatului* ***refacerea ei.*** [↑](#footnote-ref-1)
2. *Se va completa de fiecare Comisiei electorală locală cu denumirea completă a colegiului respectiv* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Se va completa de fiecare Comisiei electorală locală cu denumirea completă a colegiului respectiv* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Se va completa de fiecare Comisiei electorală locală cu denumirea completă a colegiului respectiv* [↑](#footnote-ref-4)