Форма заяви про відсутність у діях представників

громадських об’єднань конфлікту інтересів

Міському голові

Сергію СУХОМЛИНУ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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 наглядових рад комунального підприємства «Лікарня № 1» Житомирської міської ради, комунального підприємства «Лікарня № 2 ім. В. П. Павлусенка» Житомирської 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)