***Образец***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**относно липсата или наличието на обстоятелствата по чл. 21, ал. 2 от Закона за публичните предприятия**

Долуподписаният(ата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЕГН/ЛНЧ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, като кандидат за независим член на съвета на директорите на **„УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ „СВ. ИВАН РИЛСКИ“ ЕАД, гр. София, ЕИК 000715054,**

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

мога да отделям достатъчно време за изпълнение на възложените им задължения като …………………………………../посочва се позицията и публичното предприятие/ за целия срок на възлагане на управлението.

**Дата**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ДЕКЛАРАТОР:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_✍