*Załącznik nr 3 do Regulaminu*

*przeprowadzania konkursu na stanowisko*

*Prezesa Zarządu Szpitala w Kamieniu Pomorskim Sp. z o.o.*

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI**

Ja niżej podpisany (a):

Imię, nazwisko:

………………………………………………………………………………………..

Niniejszym oświadczam, że

1. Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
2. Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwa określone w przepisach rozdziałów XXXIII-XXXII Kodeksu karnego oraz art. 585, art. 587, art. 590 i art. 591 ustawy z dnia 15 września 2000r. Kodeks spółek handlowych (Dz. U. z 2020 r. poz.1526 t.j. ze zm.)
3. Nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne.

................………………………..

*Podpis osoby składającej oświadczenie*