



Приложение № 1

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА НЕСЪВМЕСТИМОСТ

по чл. 35, ал. 1, т. 1 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество (ЗПКОНПИ), във връзка с чл. 7, ал. 2 от Закона за държавния служител и § 1, т. 7 от Допълнителните разпоредби (ДР) на ЗПКОНПИ

Долуподписаният(ната) Людмила Михайловна Ферманска
(трите имена)

1. В качеството си на лице, заемащо **висша публична длъжност** по смисъла на чл. 6, ал. 1 от ЗПКОНПИ,

2. В качеството си на лице, заемащо **публична длъжност**, съгласно разпоредбата на § 2, ал. 1, т. 1 от ДР на ЗПКОНПИ,
(вярното се отбелязва, като се загражда)

АТЖК Дирекция ИТТД, главен експерт
(изписва се институцията, административното звено и заеманата длъжност)

ДЕКЛАРИРАМ, че:

Не заемам друга длъжност и не извършвам друга дейност, която съгласно Конституцията или закон е несъвместима с положението ми на лице, заемащо висша публична длъжност или друга длъжност, съгласно § 2, т. 1 от ДР на ЗПКОНПИ, в това число:

1. Не съм в йерархическа връзка на ръководство и контрол със съпруг или съпруга, с лице, с което е във фактическо съжителство, роднина по права линия без

ограничения, по съребрена линия до четвърта степен включително или по сватовство до четвърта степен включително;

2. Не съм едноличен търговец, неограничено отговорен съдружник в търговско дружество, управител, търговски пълномощник, търговски представител, прокурист, търговски посредник, ликвидатор или синдик, член на орган на управление или контрол на търговско дружество или кооперация;

3. Не съм народен представител;

4. Не заемам ръководна или контролна длъжност в политическа партия;

5. Не работя по трудово правоотношение, освен като преподавател във висше училище;

6. Не работя по друго служебно правоотношение, освен при условията на чл. 16а, ал. 4 или чл. 81б от Закона за държавния служител;

7. Не съм упражнил/ упражнил съм (допустимо само в случаите на назначаване по чл. 15, ал. 1, чл. 81в, ал. 6 и чл. 84а от Закона за държавния служител) правото си на пенсия по чл. 68, чл. 68а, чл.69 или чл. 69б от Кодекса за социално осигуряване.

(вярното се подчертава)

Уведомен/а съм за сроковете, в които е необходимо да се подаде декларация за промяна в декларираните с настоящата обстоятелства.

Известно ми е, че за декларирани неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: 01.10.2019 г

Декларатор: Симона
(подпис)