

# DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Spitalului Județean de Urgență  
„Mavromati” Botosani  
INITIARE-IESIRE  
R. 70 17 2 2019  
ZI LUNA AN

Subsemnatul/Subsemnata, SREBU TUDOR, având funcția  
de medic sef/asistent sef (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului  
CHIRURGIE PLASTICA la Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani,  
domiciliat în loc. BOTOSANI

jud. BOTOSANI

**cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:**

**- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:**

1. Numele și prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție  
sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_ -  
\_\_\_\_\_ în cadrul secției/serviciului;

2. Numele și prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție  
sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ în cadrul secției/serviciului;

3. Numele și prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție  
sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;

- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

Data 15.04.19

Medic sef secție / laborator / serviciul  
Semnatura și parafă