

FIVE

75

Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani

Str. Marchian Nr. 11

Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax 0231 517780

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani

2018 Operator date cu caracter personal nr. 35268

INTRARE-IESIRE

NR. 19/90 ZI 6 LUNA 5 AN 2019

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani**INTRARE-IESIRE**

NR. 46851 ZI 19 LUNA 6 AN 2019

DECLARAȚIE**a șefilor de secție, de laborator, de serviciu medical, referitoare la Incompatibilități**

L.95 / 2006 Art. 178 alin (1) literele c), d), e) și g), art.185 alin.(15)

Subsemnatul/a:

HALASADU IOLANDA

domiciliat/a în loc.

BOTOSANI

judetul BOTOSANI

Adresa profesională

Locul de muncă Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani Str. Marchian nr. 11.

Numărul de telefon (serviciu) 0231 518812, numărul de telefon (acasă)

numărul de telefon (mobil)

numărul de fax

adresa de e-mail

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de incompatibilitate de mai jos:

Conform prevederilor L.95 / 2006 - art. 178 alin (1) literele c), d), e) și g),

- c) - nu exercit activități sau orice alte funcții de conducere, inclusiv cele neremunerate;
- d) - nu exercit nicio activitate sau funcție în structurile de conducere ale unei alte unități; spitalicești;
- e) - nu exercit nici o funcție în cadrul organizațiilor sindicale sau patronale de profil;
- g) - nu exercit nici o funcție de membru în organele de conducere, administrare și control în societățile reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

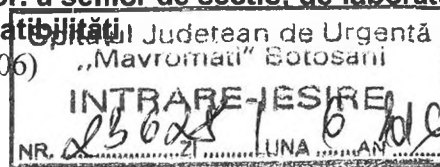
Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data

19/06/2019

DECLARAȚIE

a managerului persoană fizică, a membrilor comitetului director, a sefilor de secție, de laborator sau de serviciu, referitoare la incompatibilități
(Model Ord.M.S.nr.632/2006)



Subsemnatul/a: HALASANU IOLANDA Domiciliat în loc. BOTOSANI

județul BOTOSANI

Adresa profesională: **Spitalul Județean de Urgență, „Mavromati Botosani, strada Marchian nr. 11 ,**

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nicio altă funcție salarizată, nesalarizată sau/și indemnizată, inclusiv în cadrul vreunei autorități executive, legislative ori judecătorești.

2. Nu exercit nicio altă activitate sau funcție de manager, inclusiv neremunerată.

3. Nu exercit nicio activitate sau funcție în structurile de conducere ale unei alte unități spitalicești.

4. Nu exercit nicio funcție în cadrul organizațiilor sindicale sau patronale de profil.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 292 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

Sunt asociat 1/2 la SC „
Botosani” SRL

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data 1.06/2016

Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani	
INTRARE-IESIRE	
NR. 25414	ZI 15 LUNA 6 2015

DECLARAȚIE

a managerului persoană fizică, a membrilor comitetului director, a șefilor de secție, de laborator sau de serviciu, referitoare la incompatibilități

Subsemnatul HALASACIU IDAIDA

Domiciliat/a în BOTOSANI

Adresa profesională SP. JUD. MAVROMATI " BOTOSANI

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nicio altă funcție salarizată, nesalarizată sau/și indemnizată, inclusiv în cadrul vreunei autorități executive, legislative ori judecătorești.

2. Nu exercit nicio altă activitate sau funcție de manager, inclusiv neremunerată.

3. Nu exercit nicio activitate sau funcție în structurile de conducere ale unei alte unități spitalicești.

4. Nu exercit nicio funcție în cadrul organizațiilor sindicale sau patronale de profil.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 292 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Semnătură

Data 15. iunie, 2015