

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax 0231 517780
Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani 2018 Operator date cu caracter personal Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

INTRARE-IESIRE
NR. 1919 LUNA Ian AN 2019

INTRARE-IESIRE
NR. 1338 LUNA 18 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: Dr. Delouca Rodu domiciliat/a în loc.
str. nr., bl., sc., et., ap., județul 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.

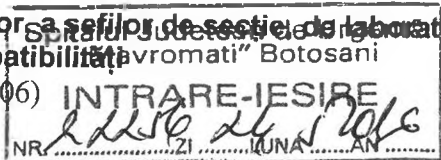
Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data/...../.....

DECLARAȚIE

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

(Model Ord.M.S.nr.632/2006)



Subsemnatul/a: *Alaurea Padu* Domiciliat în loc. *Boteșani*
județul *Boteșani*

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.

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

Data *24.10* / 2016