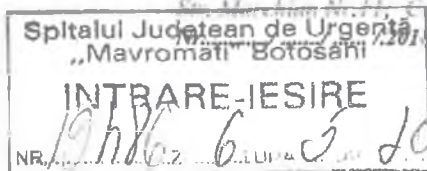
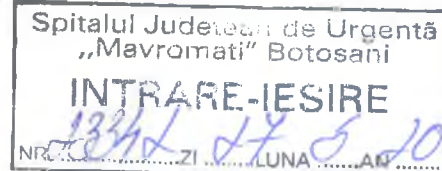


Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani



Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax 0231 517780
Operator date cu caracter personal nr. 35268



DECLARAȚIE

a comitetului director, referitoare la incompatibilități

L.95 / 2006 Art. 178 alin (1) literele b)- g) conform art.181 alin (9)

Numele *CRISTIAN*
Prenumele *ROSA-IRINA*
Funcția *șef de secție*

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

Subsemnatul/a: *CRISTIAN ROSA-IRINA* domiciliat/a în loc.
nr....., bl.....sc....., et....., ap....., județul *Botosani*

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 a) – g)

- b) - nu desfășor activități didactice sau de cercetare științifică finanțate de către furnizori de bunuri și servicii ai spitalului Județean de Urgență „Mavromati” Botosani;
- c) - nu exercit activități sau orice alte funcții, 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;
- f) - nu exercit nici o funcție de membru în organele de conducere, administrare și control ale unui partid politic;
- 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 *03.05.2019*

Semnătura