



### 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)

Numele și prenumele..... SPRABU TUDOR  
Funcția MEDEC ȘEF.....secția/compartimentul..... CHIR. PLASTICĂ

#### Adresa profesională

Locul de muncă Spitalul Judetean de Urgenta „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: SPRABU TUDOR..... domiciliat/a în loc. BOȚOȘAȘI  
judetul..... BOȚOȘAȘI

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 22.05.20.....

Semnătura



# Spitalul Județean de Urgență „Mavromati”, Botosani

Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani  
Căminul nr. 11, Botosani, Județul Botosani  
CNP 4557951; Telefon 0231 518812; fax 0231 517780  
Operator date cu caracter personal nr. 35268

**INTRARE-IESIRE**

NR. 1724 / 15.04.2019  
ZI 15 LUNA 4 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), conform art.182 alin.(3), art.185 alin.(15)

Subsemnatul/a: SARBU TUDOR 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 manager, 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.

**Conform prevederilor L.95 / 2006 - art.182 alin.(3);**

- nu mai desfășor nici o altă funcție de conducere prin cumul de funcții.

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 15.04.19

Semnătura