

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 DR. APETROAIE CRISTINA - DORINA
Funcția MEDIC ȘEF secția/compartimentul ORL

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: DR. APETROAIE CRISTINA - DORINA domiciliat/a în loc. BOTOSANI
judetul 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 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 9.06.2020



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: APETROAIE CRISTINA domiciliat/a în loc. BOTOSANI
judetul BOTOSANI

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

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.

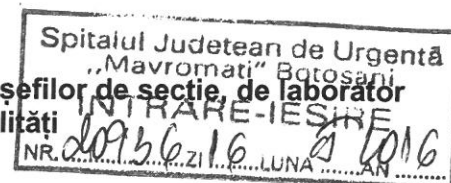
Data 18, vi, 2019

Semnătura

DECLARAȚIE

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

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



Subsemnatul/a: APETROAIE CRISTINA SAVIN Domiciliat în loc. BOTOSANI
str. nr., bl. sc., et., ap., 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.

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

Data 1.05/2016

Semnătura