



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..... BILU LILIANA
Funcția MEDIC.....secția/compartimentul..... FTI DES

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: BILU LILIANA..... domiciliat/a în loc..... BOTOSANI
judetul..... BT.....

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 20/06/2020

Semnătura

IVE

75

Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani

Str. Marchian nr. 11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231.518812; fax 0231.512780

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani

2018 Operator date cu caracter personal nr. 35268

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani

INTRARE-IESIRE

NR. 19190 / 1 LUNA 5 AN 2019

INTRARE-IESIRE

NR. 22156 / 1 LUNA 5 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: BILU RZMIA LIUPHA, domiciliat/a în loc. BT
Judetul BT**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 16.05.2019

Semnătura