



**Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani**

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax 0231 517780  
Model inregistrat la nr. 19490./ 06 / 05 / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268



**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 Tăneș Anuș  
Funcția medic șef medic secția/compartimentul Proctologie

**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: Tăneș Anuș domiciliat/a în loc. Proctologie  
Proctologie judetului .....

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 17.06.2020

Semnătura .....

**Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani**

Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax 0231 517780

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
NR. 19/20 LUNA 5 AN 2019

2018 Operator date cu caracter personal nr. 35268

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
NR. 16/17 LUNA 6 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: TIHCHA AUREL domiciliat/a în loc. Muresee

**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.

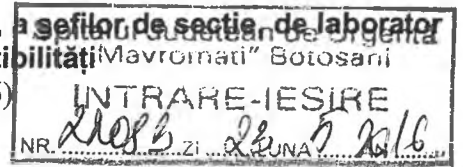
Data ...../...../.....

Semnătura .....

14-06-2019

**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: TINCA INPEC Domiciliat în loc. BOTOSANI  
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 20 / 10 / 2016

Semnătura

**DECLARAȚIE**

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

Subsemnatul/a: TINCA NUȚU Domiciliat în loc. Probleu  
str.....nr....., bl.....sc....., et....., ap....., jude]ul. Probleu,

Adresa profesională: **Spitalul Jude]ean de Urgenta,,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 16.....106...../2015

Semnătura .....