



## 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 DR. XIIE LAURA  
Funcția medic coordonator secția/compartimentul Policlinică Pediatrică

#### 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. XIIE LAURA domiciliat/a în loc. BOTOȘANCI  
judetul.....

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 02.06.2020

Semnătura

Spitalul Judetean de Urgenta  
„Mavromati” Botosani  
INTRARE-IESIRE  
NR. 19190 LUNA IAN AN 2019

Spitalul Judetean de Urgenta  
„Mavromati” Botosani  
INTRARE-IESIRE  
NR. 25232 LUNA IAN 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: DR. YOKE LAURA ..... domiciliat/a în loc. BOTOȘANI  
Judetul BOTOȘANI.....

**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 23/05/2019.....

Semnătura