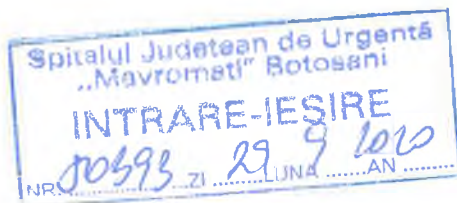




Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani
Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax .0231 517780
Model inregistrat la nr.44041 / 22 / 09 /2020 - Operator date cu caracter personal nr. 35268



DECLARAȚIE

a membrilor consiliului de administratie, referitoare la incompatibilități
L.95 / 2006 conform prevederilor, art. 178 alin (1) litera (f), 187alin.(13)

Numele si prenumele STRUNGARIU FLORICA
Funcția SEF SERVICIU F.C.B.I.T.

Adresa profesională

Locul de muncă SCOLETUL BOTOSANI - CONSILIUL JUDETEAN Localitatea BOTOSANI

Domiciliat/a în loc. BOTOSANI
judetul BOTOSANI

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în situația de incompatibilitate de mai jos:

- „nu exercit funcția de membru în organele de conducere, administrare și control ale unui partid politic, atât la nivel național, cât și la nivel local ”

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 si s-a elimin în termenul prevazut de legislatia in vigoare. starea de incompatiibilitate.

Data 28. IX. 2020.

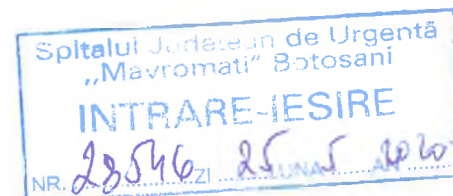
Semnătura



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax 0231 517780

Model inregistrat la nr.19488 / 06 / 05 / 2019 - Operator date cu caracter personal nr. 35268



DECLARAȚIE

a membrilor consiliului de administratie, referitoare la incompatibilități

L.95 / 2006 conform prevederilor, art. 178 alin (1) litera (f), 187alin.(13)

Numele si prenumele STRONGARIU FLORICA

Funcția MEHRU C.A.

Adresa profesională

Locul de muncă JUDETUL BOTOȘANI Localitatea BOTOȘANI

Numărul de telefon (serviciu) 0231.514.712, numărul de telefon (acasă) —

numărul de telefon (mobil) — numărul de fax —

adresa de e-mail —

Domiciliat/a în loc BOTOȘANI
judetul BOTOȘANI

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în situația de incompatibilitate de mai jos:

- „exercitarea funcției de membru în organele de conducere, administrare și control ale unui partid politic;”

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.

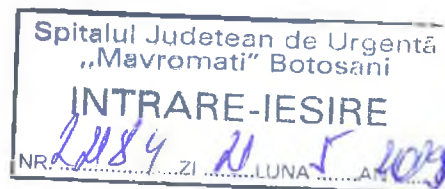
Data 25.05 / 2020.

Semnătura



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax .0231 517780
Nr.19488 / 06 ./ 05 ./ 2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268



DECLARAȚIE

a membrilor consiliului de administratie, referitoare la incompatibilități

L.95 / 2006 conform prevederilor, art. 178 alin (1) litera (f), 187alin.(13)

Numele STRONGARIU

Prenumele FLORICA

Funcția IEF. S.F.C.B.I.T. - JUDEȚUL BOTOȘANI

Adresa profesională

Locul de muncă JUDEȚUL BOTOȘANI Localitatea BOTOȘANI

Numărul de telefon (serviciu) _____, numărul de telefon (acasă) _____

numărul de telefon (mobil) _____, numărul de fax _____

adresa de e-mail _____

Domiciliat/a în loc. BOTOȘANI
judetul BOTOȘANI

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în situația de incompatibilitate de mai jos:

- „exercitarea funcției de membru în organele de conducere, administrare și control ale unui partid politic;”

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

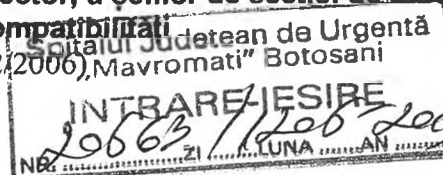
Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data 21 / 5 / 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: STRUNGARIU FLORICA Domiciliat în loc. BOTDIANI

str., bl., sc., et., ap., județul

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 12.VII.2016

Semnătura