



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati „ Botosani

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

Model inregistrat la nr. 44040 / 22 / 09 / 2020 Operator date cu caracter personal nr. 35268

DECLARAȚIE

a managerului persoană fizică, referitoare la incompatibilități

L.95 / 2006 Art. 178 alin (1),

Numele si Prenumele..... *CABĂ A. DOIXA*

Funcția *MANAGER*

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

Subsemnatul/a:..... *CABĂ DOIXA* domiciliat/a în loc.....
, judetul. *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:

Conform prevederilor L.95 / 2006 - art. 178 alin (1)

a) - nu exercit nicio altă funcție salarizată, nesalarizată sau/și indemnizate, cu excepția funcțiilor sau activităților în domeniul medical în aceeași unitate sanitară, a activitatilor didactice, de cercetare stiintifica si de creatie literar artistica;

b) - nu desfășor activități didactice sau de cercetare științifică finanțate de către furnizori de bunuri și servicii ai spitalului Judetean de Urgență „Mavromati” Botosani;

c) - nu exercit activități sau orice alte funcții de manager, 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;

f) - **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;**

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 si s-a elimin in termenul prevazut de legislatia in vigoare, starea de imcompatiibilitate.

Data *18.12.2020*

Semnătura