



**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 CITIRIAC CARMEN MARINA  
Funcția MEMBRU SUPLEANT CA

### Adresa profesională

Locul de muncă JUDETUL BOTOSANI Localitatea 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 in termenul prevazut de legislatia in vigoare. starea de imcompatibilitate.

Data 17.5.2021

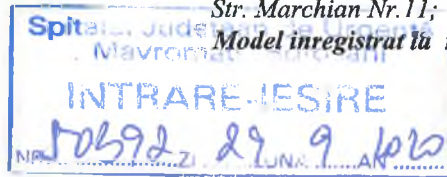
Semnătura



**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..... CITIRIAC CARMEN-MARINA  
Funcția ..... CONSILIER

### Adresa profesională

Locul de muncă CONSILIUL JUDETEAN BOTOSANI Localitatea BOTOSANI  
Numărul de telefon (serviciu) ..... numărul de telefon (acasă) .....  
numărul de telefon (mobil) ..... numărul de fax .....  
adresa de e-mail .....

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 in termenul prevazut de legislatia in vigoare. starea de imcompatibilitate.

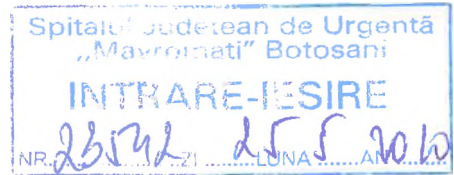
Data 28.09.2020.

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

Numele si prenumele CHIRIAC M. CARMEN MARINA  
Funcția MEMBRU SUPLEANT C.A

#### Adresa profesională

Locul de muncă CONS. JUDETEAN BOTOJANI Localitatea BOTOJANI  
Numărul de telefon (serviciu) 0231514412, numărul de telefon (acasă) .....  
numărul de telefon ..... numărul de fax .....,  
adresa de e-mail .....

Domiciliat/a în loc BOTOJANI  
judetul BOTOJANI

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 25.5.2020

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 ..... CHIRIAC .....  
Prenumele ..... CARMEN - MARINA .....  
Funcția ..... CONSILIER .....

#### Adresa profesională

Locul de muncă ..... CONSILIUL JUDEȚEAN 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 ..... 20 / 05 / 2019 .....

Semnătura