



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

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

Nr...../...../...../2018 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), conform art.182 alin.(3), art.185 alin.(15)

Numele BALANOVIC
Prenumele LIWIATA
Funcția MERIC ȘEF

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)

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) literele c), d), e) și g),

- 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
- 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.

Conform prevederilor L.95 / 2006 - art.182 alin.(3);

- nu mai desfășor nici o altă funcție de conducere prin cumul de funcții.

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 24.05.2021



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..... BALANOVIC IASCIUTRA
Funcția..... SEF SECȚIE.....secția/compartimentul..... IT PSIHIATRIE

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:.....domiciliat/a în loc.....
str..... nr....., bl.....sc....., et....., ap....., 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 27.05.2020

Semnătura



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: Botanovici Ionel domiciliat/a în loc. Botosani
judetul Botosani

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

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.

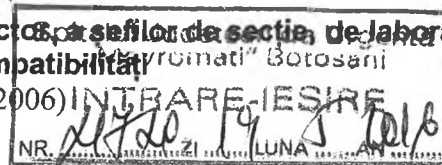
Data 11.06.2019

Semnătura

DECLARAȚIE

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

(Model Ord.M.S.nr.632/2006)



Subsemnatul/a: BALANOVICI IULIA DINA Domiciliat în loc. BOTOȘANI
județul BOTOȘANI,

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.

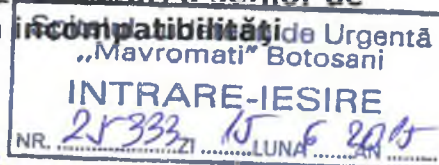
Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 292 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

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

Data 19.10.2016

Semnătura

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



Subsemnatul BALANOVICI Ionel
Domiciliat/a în BOTOSANI IC. BĂȚIȘANU 102
Adresa profesională SPITAL JUDEȚEAN BOTOSANI

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.

Semnătura

Data 15.06.2015