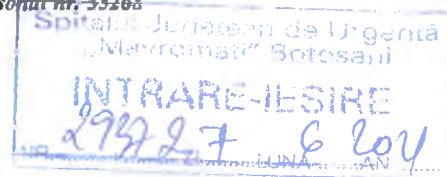




Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani
Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax 0231 517780
Nr...../...../...../2018 Operator date cu caracter personal nr. 35268



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 BOAN M
Prenumele DORIN
Funcția medic secție

Adresa profesională

Locul de muncă Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani Str.Marchian nr. 11.

Subsemnatul/a: BOAN M DORIN

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.

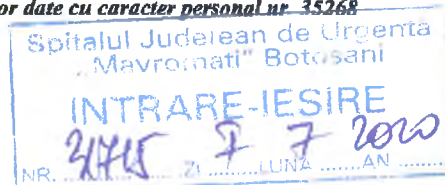
Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data

27.06.2018



Spitalul Județean de Urgență „Mavromati”, Botosani
Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax .0231 517780
Model înregistrat 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..... BORNICU R. C. H.
Funcția medic primar secția/compartimentul..... Urologie

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:..... BORNICU R. C. H. domiciliat/a în loc..... Botosani
judetul..... I. Botosani

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 24.05.2020

Semnătura

Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani

Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani
Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax 0231 517780
2018 Operator date cu caracter personal nr. 35268

INTRARE-IESIRE
NR. 19/2019 LUNA 5 AN 2019

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 3165/2019 LUNA 7 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: Boromir Dan domiciliat/a în loc Boromir
judetul Boromir

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 2019

Semnătura