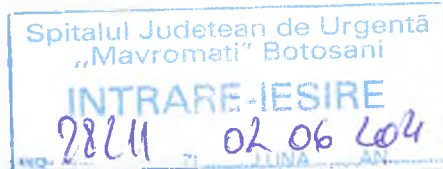




# Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani

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 Alalauca.....

Prenumele Bader.....

Funcția medic ref.....

### 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) .....

Subsemnatul/a: Alalauca Bader.....

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.

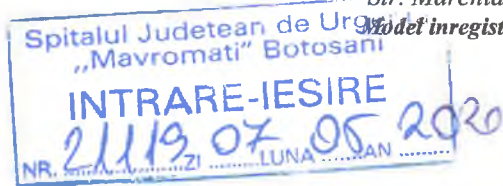
Data 2.06.2021.....



# Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

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

Model inregistrat la nr.19484 / .06 / 05 . / .2019 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. **Dr. Malancea Radu**

Funcția . manager interimar

### 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 Malancea Radu domiciliat/a în loc. Botosani str. Bucovina nr.66 D,

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 științifică și de creație literar artistică;

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 nici o funcție de membru în organele de conducere, administrare și control ale unui partid politic;

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 7.10.2020

**Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani**

Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax 0231 517780

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani 2018 Operator date cu caracter personal

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

**INTRARE-IESIRE**

NR. 1919 LUNA Ian AN 2019

**INTRARE-IESIRE**

NR. 1338 LUNA 18 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: Dr. Delouca Rodu domiciliat/a în loc.  
str..... nr....., bl.....sc....., et....., ap....., judetul Botosani.

**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.

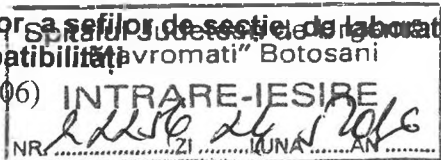
Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data ...../...../.....

## DECLARAȚIE

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

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



Subsemnatul/a: *Alaurea Padu* Domiciliat în loc. *Boteșani*  
județul *Boteșani*

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 *24.10* / 2016