

SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA TULCEA

**DECLARAȚIE,
referitoare la incompatibilități:**

Subsemnata /subsemnatul **MIHAILEANU REANINA IONELA**, domiciliat(ă) în **TULCEA**,
....., având funcția de **MEDIC PRIMAR –
SEF SECTIE MEDICALA II, SJU TULCEA**

Adresa profesională : **TULCEA, STR.1848, NR.32,**

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nici o altă activitate sau funcție de manager, inclusiv neremunerată;
2. Nu exercit nici o activitate sau funcție în structurile de conducere ale unei alte unități spitalicești.
3. Nu exercit nici o funcție în cadrul organizațiilor sindicale sau patronale de profil.
4. Nu detin eu personal, sau rudele ori afinii pana la gradul al IV-lea inclusiv, acțiuni sau interese la societati comerciale ori organizatii nonguvernamentale care stabilesc relatii comerciale cu spitalul.

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 : **08/02/2017**


MIHAILEANU REANINA IONELA
Medic primar Intorine
Permis de exercitiu medical
cod #75573