

SPITALUL GENERAL C.F. PLOIESTI

DECLARAȚIE DE INTERESE
A MEMBRILOR COMITETULUI DIRECTOR, CONSILIULUI CONSULTATIV,
PERSONALULUI CU FUNCTII DE CONDUCERE
(SEF SECTIE, SEF LABORATOR, SEF SERVICIU)

Nume YUNCU
 Prenume SOICIN
 Funcție MEDIC RADIOLOG - SEF LABORATOR
 Adresa profesională SPITAL GENERAL CF PLOIESTI
 Locul de muncă LABORATOR RADIOLOGIE
 Adresa PLOIESTI
 Strada, nr. DOMNISOIU NR 93
 Cod postal 10284 Localitate PLOIESTI
 Număr de telefon (servici) 0244/593233 Număr de telefon (acasa) 0244/578.330
 Număr de telefon (mobil) 0788356418 Număr de fax _____
 Adresa e-mail : _____

A. Interese personale

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala:

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus.nici una*

Denumirea societății ...

Natura participării financiare (deținere acțiuni)

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală**2.1. Legatură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)
(contract de muncă cu remunerare regulată)**nici una*

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare.nici una*

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.3. Altelenici una*

Denumirea societății	Natura activității
-----------------------------	---------------------------

3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)

nici una*

Denumirea societății	Natura activității
-----------------------------	---------------------------

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

B. Interese ale soțului/soției

Nume și prenume _____

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală recum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală:

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus.

nici una*

Denumirea societății ...	Natura participării financiare (deținere acțiuni)
---------------------------------	--

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

2.1. Legatură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD) (contract de muncă cu remunerare regulată)

nici una*

Denumirea societății	Natura legăturii durabile sau permanente
-----------------------------	---

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare.

nici una*

Denumirea societății	Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare
-----------------------------	--

2.3. Altelenici una*

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății**Natura activității****3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)**nici una*

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății**Natura activității**

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

_____	_____
_____	_____
_____	_____

C. Interese ale rudelor de gradul I (părinți, copii, frați)**Nume, prenume și tipul de rudenie**

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală:

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus.nici una*

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății ...**Natura participării financiare (deținere acțiuni)****2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală****2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD) (contract de muncă cu remunerare regulată)**nici una*

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății**Natura legăturii durabile sau permanente**

2.2. **Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): studii clinice și lucrări științifice.** nici una*

Denumirea societății **Natura studiilor sau lucrărilor științifice**

2.3. **Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): rapoarte de expertiză.** nici una*

Denumirea societății **Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză**

2.4. **Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): activități de consiliere.** nici una*

Denumirea societății **Natura activității de consiliere**

2.5. **Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare.** nici una*

Denumirea societății **Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare**

2.6. **Altele** nici una*

Denumirea societății **Natura activității**

3. **Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR).** nici una*

Denumirea societății **Natura activității**

4. **Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.**

D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere.

Nume și prenume

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala:

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus.

*Orici una**

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Denumirea societății ...

Natura participării financiare (deținere acțiuni)

2. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestari de servicii, distribuție, import in orice domeniu de activitate precum si cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

Subsemnatul(a) _____

declar prin prezenta, pe propria răspundere, că toate interesele directe sau indirecte susceptibile de a aduce atingere obiectivității de care trebuie să fac dovadă în cadrul mandatului meu, sunt enumerate mai sus.

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

Data _____ 2008

Semnătura _____

