

ANEXA 1 la Ord. nr...../.....

UNITATA SANITARA...SPITALUL MUNICIPAL DE URGENTA MOINESTI.....

DECLARAȚIE DE INTERESE A MANAGERULUI

Nume **COTIRLET** _____

Prenume **ADRIAN** _____

Funcție **MANAGER** _____

Adresa profesională

Locul de muncă **SPITALUL MUNICIPAL MOINESTI** _____

Adresa **MOINESTI** _____

Strada,nr. **ZORILOR, NR1** _____

Cod postal **605400** Localitate **MOINESTI** _____

Număr de telefon (servici) **0234/362520** Număr de telefon (acasa) **0234/364516** _____

Număr de telefon (mobil) **0744507926** Număr de fax **0234/362698** _____

Adresa e-mail **spitalmoinesti@bacau.astral.ro** _____

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 medicament materiale sanitare, aparatura medicala,:

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

*Denumirea societății ...
(deținere acțiuni)*

Natura participării financiare

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): conferințe, alte acțiuni de formare

nici una*

_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.3. 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.

_____	_____
_____	_____

B. Interese ale soțului/soției

Nume și prenume

COTIRLET MIHAELA LILIOARA

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

LD

_____	_____
_____	_____

SC MALP SRL MOINEȘTI _____ ADMINISTRATOR _____
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. 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.

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 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 ...
(deținere acțiuni)*

Natura participării financiare

2. 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.

Subsemnatul/subsemnata _____

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 14.01.2010

Semnătura _____ 