

UNITATA SANITARA SPITALUL DE PSIHIATRIE NUCET

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

Nume  
Prenume  
Funcție

**Adresa profesională**

Locul de muncă

Adresa

Strada,nr. \_\_\_\_\_ Cod postal \_\_\_\_\_ Localitate \_\_\_\_\_

Număr de telefon (servici) \_\_\_\_\_ Număr de telefon (acasa) \_\_\_\_\_

Număr de telefon (mobil) \_\_\_\_\_ 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**  
**Înici 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)

Înici una\*

Înici una\*

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

Înici una\*

Înici una\*

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.3. Altele

Înici una\*

Înici una\*

Denumirea societății

Natura activității

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

Înici 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.

Înici una\*

## B. Interese ale soțului/soției

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

\_\_\_\_\_ **Înici 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)

\_\_\_\_\_ **Înici una\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Denumirea societății *Natura legăturii durabile sau permanente*

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

\_\_\_\_\_ **Înici una\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Denumirea societății *Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.3. Altele **Înici una\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Înici una\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Denumirea societății*

*Natura activității*

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

**Înici 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.

**Înici una\***

---

---

---

---

**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**

**Înici 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)

Înici una\*

Înici una\*

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

Înici una\*

Înici una\*

Denumirea societății

Natura studiilor sau lucrărilor științifice

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

Înici una\*

Înici una\*

Denumirea societății

Denumirea produsului pentru care s-a  
întocmit raportul de expertiză

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

Înici una\*

Înici una\*

Denumirea societății

Natura activității de consiliere

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

Înici una\*

Înici una\*

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau actiunilor de formare

2.6. Altele

Înici una\*

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Înici una\*

Denumirea societății

Natura activității

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

Înici una\*

Înici 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.

Înici una\*

_____	_____
_____	_____
_____	_____

#### 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

Înici una\*

Înici 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.

**Nici una\***

---

---

---

Subsemnatul/subsemnata ANTIK BELA  
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 \_\_\_\_\_

Semnătura 