

UNITATA SANITARA SPITALUL DE PSIHIATRIE NUCET

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

Nume BOTA
Prenume LIANA SIMONA
Funcție MANAGER

Adresa profesională

Locul de muncă SPITALUL DE PSIHIATRIE NUCET
Adresa NUCET
Strada,nr. PESCARUSULUI, NR.5
Cod postal _____ Localitate NUCET
Număr de telefon (servici) 0259339400 Număr de telefon (acasa)0259332014 Număr de telefon (mobil) 0728970627 Număr de fax 0259339400
Adresa e-mail liana.bota@yahoo.com, spnucet@yahoo.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 medicamente,materiale sanitare, aparatura medicala:

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

<i>Denumirea societății ... (deținere acțiuni)</i>	<i>Natura participării financiare</i>
_____ înici una*	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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 *	
<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura legăturii durabile sau permanente</i>

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

Înici una *

Înici una *	
<i>Denumirea societății</i>	<i>Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare</i>

2.3. Altele

Înici una *

Înici una *	
<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității</i>

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

Înici una *

<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității</i>

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

BOTA GHEORGHE IOAN

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*	Înici una*
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
<i>Denumirea societății ... (deținere acțiuni)</i>	<i>Natura participării</i>	<i>financiare</i>

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*
_____	_____
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura legăturii durabile sau permanente</i>

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

Înici una*	Înici una*
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare</i>

2.3. Altele

Înici una*	Înici una*
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității</i>

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*

C. Interese ale rudelor de gradul I (părinți, copii, frați)

Nume, prenume și tipul de rudenie

_ DAN VIORICA

_ PARINTE

_ GEORGESCU CRISTINA

_ SORA

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. 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 *	
<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura legăturii durabile sau permanente</i>

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

Înici una *

Înici una *	
<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura studiilor sau lucrărilor științifice</i>

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

Înici una *

Înici una *	
<i>Denumirea societății</i>	<i>Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză</i>

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

Înici una *

Înici una *	
<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității de consiliere</i>

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

Înici una *

Înici una *	
<i>Denumirea societății</i>	<i>Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare</i>

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 Bota Liana Simona
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 10.06.2013

Semnătura EC. Bota Liana Simona

