

UNITATEA SANITARA
SPITALUL CLINIC DE URGENTA "PROF. DR. OCTAVIAN FODOR"
CLUJ-NAPOCA

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

Nume MÎRZA
Prenume ALINA CORINA
Funcție DIRECTOR FINANCIAR-CONTABIL
Adresa profesională

Locul de muncă : SPITALUL CLINIC DE URGENTA "PROF. DR. OCTAVIAN FODOR"
Adresa : CLUJ-NAPOCA
Strada, nr. : CONSTANȚA ,5
Cod postal 400158, Localitate CLUJ-NAPOCA, jud. CLUJ
Număr de telefon (serviciu) 0264-596414, Număr de telefon (mobil) 0744-890352, Număr de fax 0264-455995 .
Adresa e-mail : alina.mirza@scucj.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
x¹nici 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*

SALARIAT _____ Spitalul Clinic de Urgență „Prof. dr. O. Fodor”

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

x Înici una*

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.3. Altele

x Înici una*

Denumirea societății

Natura activității

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

x 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.

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 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 x 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)

x nici una*

Denumirea societății	Natura legăturii durabile sau permanente

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

Denumirea societății	Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.3. Altele

x nici una*

Denumirea societății	Natura activității

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

x1nici 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

x1nici 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)

x1nici una*

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): studii clinice și lucrări științifice
x1nici una*

Denumirea societății

Natura studiilor sau lucrărilor științifice

2.3. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): rapoarte de expertiză
x1nici una*

Denumirea societății

Denumirea produsului pentru care s-a
întocmit raportul de expertiză

2.4. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): activități de consiliere
x1nici una*

Denumirea societății

Natura activității de consiliere

2.5. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare
x1nici una*

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de
formare

2.6. Altele
x1nici una*

Denumirea societății

Natura activității

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

x1nici 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 x1nici 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 Mîrza Alina Corina,
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 16.12.2009

Semnătura

