

UNITATA SANITARA SPITALUL DE BOLE PSIHICE CRONICE
BORSA - JUDEA CLUJ.

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

Nume ILEA
 Prenume RAIU VALENTIN
 Funcție MANAGER

Adresa profesională

Locul de muncă SPITALUL DE BOLE PSIHICE CRONICE
 Adresa BORSA
 Strada, nr. PRINCIPALĂ NR 25A
 Cod postal _____ Localitate BORSA JUDEA CLUJ
 Număr de telefon (servici) 355287 Număr de telefon (acasa) 432718 Număr
 de telefon (mobil) 0726 43566 Număr de fax 355297
 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 ... (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

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*

<i>Denumirea societății ... (deținere acțiuni)</i>	<i>Natura participării 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)

☒nici una*

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

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

☒nici una*

<i>Denumirea societății</i>	<i>Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare</i>
-----------------------------	--

2.3. Altele

☒nici una*

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

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

☒nici 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.

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

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): 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 remunerație) (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, aparatură medicală precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură 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 27.12.2006

Semnătura _____

