ANEXA 1 LA Ordinul nr...632/2006.....

UNITATA SANITARA: SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA CLUJ

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

Nume __**DRAGOMIR**_____
Prenume _**DELIA MARIA**_____
Funcție _**DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL**_____

Adresa profesională

Locul de muncă _Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Cluj_____
Adresa _Cluj - Napoca_____
Strada,nr. _Str. Clinicilor nr. 3-5_____
Cod postal _400006_____ Localitate _Cluj - Napoca_____
Număr de telefon (servici) _0264-599504_ Număr de telefon (acasa)_0264-459316___
Număr de telefon (mobil) 0741-100513_____ Număr de fax _0264-599504_____
Adresa e-mail _deliadragomir89@yahoo.com_____

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*

_Nici una _____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____

Denumirea societății ... *Natura participării financiare (deținere acțiuni)*

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

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

Inici una*

_Nici una _____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Denumirea societății *Natura legăturii durabile sau permanente*

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

Inici una*

_Nici una _____ _____

_____ _____

Denumirea societății *Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.3. Altele **Inici una***

__Nici una_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Denumirea societății *Natura activității*

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

Inici una*

_Nici una_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Denumirea societății *Natura activității*

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora:productie, prestari de servicii, distributie, import in orice domeniu de activitate precum si cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

__Nici una _____

B. Interese ale soțului/soției

Nume și prenume

_Dragomir Viorel_____ _____

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*

__Nici una_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Denumirea societății ... *Natura participării financiare*
(deținere acțiuni)

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

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

□nici una*

__Nici una _____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Denumirea societății *Natura legăturii durabile sau permanente*

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

□nici una*

_Nici una_____ _____

_____ _____

_____ _____

Denumirea societății *Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.3. Altele

□nici una*

__Nici una_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Denumirea societății *Natura activității*

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

□nici una*

_Nici una _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Denumirea societății *Natura activității*

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora:productie, prestari de servicii, distributie, import in orice domeniu de activitate precum si cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

Nici una _____

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

Nume, prenume și tipul de rudenie

_PopPetru _____ _tata_____

_Pop Maria _____ _mama_____

_Dragomir Andreea Daniela_____ __copil_____

_Mos Adina Ana_____ ___sora_____

_____ _____

_____ _____

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*]

_Nici una_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Denumirea societății ... *Natura participării financiare (deținere acțiuni)*

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

2.1. Legatură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (I.D)
(contract de muncă cu remunerare regulată)

[nici una*]

__Nici una _____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Denumirea societății *Natura legăturii durabile sau permanente*

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

[nici una*]

_Nici una _____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Denumirea societății *Natura studiilor sau lucrărilor științifice*

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

Inici una*

_Nici una _____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Denumirea societății *Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză*

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

Inici una*

_Nici una _____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Denumirea societății *Natura activității de consiliere*

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

Inici una*

_Nici una _____ _____

_____ _____

_____ _____

Denumirea societății *Subiectul conferințelor sau actiunilor de formare*

2.6. Altele **Inici una***

_Nici una _____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Denumirea societății *Natura activității*

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

Inici una*

_Nici una _____

_____

_____

_____

Denumirea societății *Natura activității*

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora:productie, prestari de servicii, distributie, import in orice domeniu de activitate precum si cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

Nici 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 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*

_Nici una _____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____

Denumirea societății ... *Natura participării financiare (deținere acțiuni)*

2. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora:productie, prestari de servicii, distributie, import in orice domeniu de activitate precum si cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

_Nici una _____

Subsemnatul/subsemnata_DRAGOMIR DELIA MARIA_____
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 _____