

SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE CLUJ

DECLARAȚIE DE INTERESE A MANAGERULUI

Nume PATRICHI

Prenume SANDA LIDIA

Funcție MANAGER_

Adresa profesională

Locul de muncă SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE CLUJ

Adresa Cluj-Napoca

Strada,nr. Viilor, 46-50

Cod postal 400347 Localitate Cluj-Napoca

Număr de telefon (servici) 0264- 453331 Număr de telefon (acasa)0264-523421 Număr de telefon (mobil) 0722 151716_ Număr de fax 0264-453131

Adresa e-mail : sandapatrichi@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 medicament materiale sanitare, aparatura medicala,:

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. Legatură/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 ***

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

2.3. Altele **x nici una ***

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

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

SC CARDIOMED SRL – domeniul de activitate Cercetare-Dezvoltare: subinvestigator studii clinice în specialitatea neurologie

B. Interese ale soțului/soției

Nume și prenume

PATRICHİ PAUL BOGDAN

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 ***

<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 ***

SC NOVO TRUCKS SRL -	director general
SC NOVO CONNECT SRL	director general

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

☐ **nici una***

SC NOVO TECH SA

Presedinte Consiliul Administratie

Denumirea societății	Natura activității
----------------------	--------------------

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

☐ **nici una***

Asociatia Sportiva NOVO RACEING

Presedinte

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.

SC NOVO TECH SA

SC NOVO TRUCKS SA

SC NOVOTECH SRL

SC NOVOINDUSTRIE SRL

SC PREMIER OIL SRL

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

Nume, prenume și tipul de rudenie

ANDRONESCU DAN

frate

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***

Nu am cunostinta

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

Nu am cunostinta

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

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

☐ **nici una***

Nu am cunostinta

_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura studiilor sau lucrărilor științifice</i>

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

☐ **nici una***

Nu am cunostinta

_____	_____
_____	_____
<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

☐ **nici una***

Nu am cunostinta

_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității de consiliere</i>

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

☐ **nici una***

Nu am cunostinta

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.6. Altele

☐ **nici una***

Nu am cunostinta

Denumirea societății

Natura activității

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

☐ **nici una***

Nu am cunostinta

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.

Nu am cunostinta

D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere

Nume și prenume

Nu am cunostinta

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***

Nu am cunostinta

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.

Nu am cunostința

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

Fla tuchi