

ANEXA 1 LA Ordinul nr...../.....

UNITATA SANITARA... SPITALUL DE BOLI CRONICE MOZĂCENI
JUD. ARGES

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

Nume DĂNILĂ M.
 Prenume MIHAI
 Funcție MANAGER SPITALUL DE BOLI CRONICE MOZĂCENI
 Adresa profesională

Locul de muncă SPITALUL DE BOLI CRONICE
 Adresa COM. MOZĂCENI Jud. ARGES
 Stradă, nr. _____
 Cod postal 117516 Localitate MOZĂCENI
 Număr de telefon (servici) 0248-697118 Număr de telefon (acasa) 021-6821915 Număr
 de telefon (mobil) 0724.2424.48 Număr de fax 0248-697453
 Adresa e-mail sbcmozaceni@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
 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*

_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____
<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.

_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____

B. Interese ale soțului/soției

Nume și prenume

DĂNILĂ EUGENIA - pensionată

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.

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

Nume, prenume și tipul de rudenie

1. DANILĂ MARIA MAGDALENA - fiică (ARREPTUL)
 2. DANILĂ EMILIA BIANCA - fiică (JURNALISTICA)

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 *

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 (I.D)
(contract de muncă cu remunerare regulată)

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 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.

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

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 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 DR. SĂNILĂ M. MIHAI
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 12 NOV 2007

Semnătura

