

UNITATA SANITARA SPITALUL PSIHIATRIE
SFANTA MARIA - VEDEA

DECLARAȚIE DE INTERESE A MEMBRILOR COMITETULUI DIRECTOR,
CONȘILIULUI CONSULTATIV, PERSONALULUI CU FUNCȚII DE
CONDUCERE(SEF SECȚIE,SEF LABORATOR,SEF SERVICIU)

Nume FLOROIU
Prenume IOANA
Funcție DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL
Adresa profesională

Locul de muncă SPITAL PSIHIATRIE, SF. MARIA
Adresa VEDEA
Strada, nr.

Cod postal _____ Localitate _____
Număr de telefon (servici) 248109 Număr de telefon (acasa) 248013 Număr
de telefon (mobil) 0740254879 Număr de fax 248115
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



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 (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.

D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere

Nume și prenume

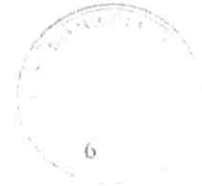
Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura 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

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-XII-2006

Semnătura Stacey



UNITATEA SANITARA SPITAL PSIHIATRIE SI MARIA VEDEA.

DECLARATIE REFERITOARE LA INCOMPATIBILITATI
A MANAGERULUI PERSOANA FIZICA, A MEMBRILOR
COMITETULUI DIRECTOR, A SEFILOR DE SECTIE, DE
LABORATOR SAU DE SERVICIU

Subsemnatul FLOROIU IOANA.

Domiciliat in VEDEA.

Adresa profesionala strada Municipala nr 2.

Declar prin prezenta, pe proprie raspundere, ca nu ma aflu in nici una din situatiile incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nici o alta functie salarizata, nesalarizata sau/sa, indemnizata, inclusiv in cadrul vreunei autoritati executive, legislative ori judecatoresti;
2. Nu exercit nici o alta activitate sau functie de manager, inclusiv neremunerata;
3. Nu exercit nici o activitate sau functie in structurile de conducere ale unei alte unitati spitalicesti;
4. Nu exercit nici o functie in cadrul organizatiilor sindicale sau patronale de profil.

Dau prezenta declaratie cunoscand dispozitiile art.292 Cod Penal referitoare la infractiunea de fals in declaratii.

Ma angajez sa declar imediat orice modificare aparuta in legatura cu cele mentionate mai sus.

Semnatura Floroaru

Data 27-11-2006

