

UNITATEA SANITARA... SPIITALUL CALIMESTI ARGEZ

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

Subsemnatul... GHEORGHE IOPUȚI

Domiciliat in... Loc CALIMESTI, STR. CIOBANESCU Nr. 133, ARGEZ

Adresa profesionala... loc CALIMESTI, STR. DR. ION CRACIUN, Nr. 124, JOZ ARGEZ

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/si 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... [Signature]

Data... 28.12.2006



UNITATA SANITARA... SPITALUL CALINEȘTI ARGHES

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

Nume GHEORGHE  
Prenume IONUȚ  
Funcție DIRECTOR FINANCIAR-CONTABIL.  
Adresa profesională

Locul de muncă SPITALUL CALINEȘTI - ARGHES  
Adresa CĂLINEȘTI, STR DR ION CRĂCIUN, NR 434  
Strada,nr. \_\_\_\_\_  
Cod postal 0397 Localitate \_\_\_\_\_  
Număr de telefon (servici) 0248651510 Număr de telefon (acasa) \_\_\_\_\_ Număr  
de telefon (mobil) 073689960 Număr de fax 0248651588  
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 societăți ...<br>(deținere acțiuni) | Natura participării | financiară |
|---|---------------------|------------|
|---|---------------------|------------|



**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**





\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*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*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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): 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 GHEORGHE IOANU  
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 28.12.2006.

Semnătura \_\_\_\_\_

