

UNITATA SANITARA SP. DE PSIHIATRIE „SF. MARIA” VEDEA

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

Nume STEFAN.
 Prenume DANIELA
 Funcție CONDIȚA
 Adresa profesională DIRECTOR MEDICAL
 Locul de muncă SP. DE PSIHIATRIE „SF. MARIA”
 Adresa VEDEA
 Strada, nr. _____
 Cod postal _____ Localitate VEDEA - ARGEȘ
 Număr de telefon (serviciu) 0248/248208 Număr de telefon (acasă) _____ Număr
 de telefon (mobil) 0721.77.83.21 Număr de fax 0248/248715
 Adresa e-mail andrupepali@yahoo.com

A. Interese personale

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)

medic specialist la Sp. de Pediatrie și elerol
la Colegiul de Pediatrie MIREA. 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



Nume și prenume

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură 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 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 ~~scrieți 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 STEFAN DANIELA CADUTA
deklar 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



UNITATEA SANITARA..... SP DE PSIHIATRIE 'SF MARIA' JEDEA

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

Subsemnatul..... STEFAN. DANIELA COSPUITA

Domiciliat in..... 'DITESTI'

Adresa profesionala..... SP DE PSIHIATRIE 'SF MARIA' JEDEA

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..... 

Data 27.12.2006

