

ANEXA 2

DECLARAȚIE

a managerului persoană fizică, referitoare la incompatibilități

Subsemnatul/Subsemnata:

Domiciliat/domiciliată în ..

Adresa profesională:

STRADA NIPOLAE AAM ..... 011

BUCUREȘTI - JPK. TURBESCU NR. 252 - SECTOR 2

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nicio altă funcție salarizată, nesalarizată sau/și indemnizată, inclusiv în cadrul vreunei autorități executive, legislative ori judecătorești.
2. Nu exercit nicio altă activitate sau funcție de manager, inclusiv neremunerată.
3. Nu exercit nicio activitate sau funcție în structurile de conducere ale unei alte unități spitalicești.
4. Nu exercit nicio funcție în cadrul organizațiilor sindicale sau patronale de profil.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 292 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Semnătura:

Data 19/05/2014

UNITATEA SANITARĂ

IOB „Prof. Dr. H. Trușoreanu”

DECLARAȚIE DE INTERESE A MANAGERULUI

Numele STRAȚA  
Prenumele NICOLAE DAN  
Funcția MANAGER

Adresa profesională

Locul de muncă INSTITUTUL ONCOLOGIC BUCUREȘTI, PROF. DR. H. TRUȘOREANU  
Adresa Str. FUMĂDETI 252, ET. 2  
Codul poștal Localitatea BUCUREȘTI  
Numărul de telefon (serviciu) 0212271400 numărul de telefon (acasă) numărul de telefon (mobil) numărul de fax 0213183262, adresa de e-mail doctoranet@iob.ro

A. Interese personale

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:

.....  niciuna  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura participării financiare)  
(deținere de acțiuni)

2. Activitate/activități care conduce/conduc la o remunerare personală  
2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)  
(contract de muncă cu remunerare regulată)

.....  niciuna  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura legăturii durabile sau permanente)

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe și alte acțiuni de formare

.....  niciuna  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare)

2.3. Altele

.....  niciuna  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura activității)

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

niciuna

.....  
.....  
.....  
(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.

..... *nici una* .....

B. Interese ale ~~soțului~~/soției

Numele și prenumele .....

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:

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății .....)  
(deținere de acțiuni) (Natura participării financiare)

2. Activitate/activități care conduce/conduc la o remunerare personală

2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)  
(contract de muncă cu remunerare regulată)

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura legăturii durabile sau permanente)

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe și alte acțiuni de formare

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare)

2.3. Altele

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura activității)

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

niciuna

.....  
.....  
.....  
(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.

..... *niciuna* .....

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

Numele, prenumele și titlul de onoare

..... *SOTIE - STRAȘA ELENA* .....

..... *FILU - STRAȘA ALEXANDRU* .....

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:

.....  niciuna .....

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura participării financiare)  
(deținere de acțiuni)

2. Activitate/activități care conduce/conduc la o remunerare personală

2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)  
(contract de muncă cu remunerare regulată)

.....  niciuna .....

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura legăturii durabile sau permanente)

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

.....  niciuna .....

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura studiilor sau lucrărilor științifice)

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

.....  niciuna .....

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză)

2.4. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): activități de consiliere

.....  niciuna  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura activității de consiliere)

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

.....  niciuna  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare)

2.6. Altele

.....  niciuna  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura activității)

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

.....  niciuna  
.....  
.....  
(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.

..... *niciuna* .....

D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere

Numele și prenumele

.....  
.....  
.....

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:

.....  niciuna  
.....  
.....  
(Denumirea societății .....)  
(deținere de 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 ... 19/05/2014 ..

Semnătura ... ..