

ANEXA 2 LA Ord...../.....

UNITATEA SANITARA.....
SPITAL ORĂȘULUI SĂNNICOLAU MARE

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

Subsemnatul.....
COSTACHE STEFAN

Domiciliat in.....
SĂNNICOLAU MARE STR. TIMISOARA 14.

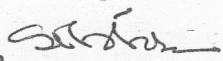
Adresa profesionala.....
SPITAL OR. SĂNNICOLAU MARE STR. TIMISOARA 17

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.....


Data.....

UNITATA SANITARA SPITAL ORIASANCA SARMALUDA MARE

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

Nume COSTACHE
Prenume STEPAN
Funcție MEDEC SEF SECTIE CABINET INTERNE
Adresa profesională

Locul de muncă SPITAL ORIASANCA SARMALUDA MARE SECTIA INTERNE CABINET
Adresa SARMALUDA MARE
Strada, nr. TRIASANCA 14
Cod postal 305.600 Localitate SARMALUDA MARE JUDET TRIAS
Număr de telefon (servici) 0751.630.394 Număr de telefon (acasa) 0751.221.859 Număr
de telefon (mobil) 0751.221.859 Număr de fax _____
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
într-una*

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

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)

Înici una*

MC	UWA	/
Denumirea societății	Natura legăturii durabile sau permanente	

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

Înici una*

MC	UWA	/
Denumirea societății	Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare	

2.3. Altele

Înici una*

MC	UWA	/
Denumirea societății	Natura activității	

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

Înici una*

MC	UWA	/
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.

MC	UWA	/
----	-----	---

B. Interese ale soțului/soției