

**DECLARATIE DE INTERESE**

UNITATEA SANITARĂ : Spitalul Clinic Militar de Urgență „Dr.Iacob Czihac” Iași

Numele : SAVA

Prenumele MIRCEA

Funcția : Membru în Consiliul Consultativ

Adresa profesională

Locul de muncă U.M. 01175 Iași

Adresa

Numărul de telefon (serviciu) 0232/242046, numărul de telefon (acasă) \_\_\_\_\_,  
numărul de telefon (mobil) 0740973372, numărul de fax 0232/291666, adresa de e-mail

**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.

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 (Natura participării financiare)  
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.

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

Numele, prenumele și tipul de rudenie .....

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): 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.

**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 SAVA MIRCEA

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 25.08.2009

Semnătura ..

**DECLARAȚIE DE INCOMPATIBILITATI**

UNITATEA SANITARĂ : Spitalul Clinic Militar de Urgență „Dr. Iacob Czihae” Iași  
Subsemnatul SAVA MIRCEA, domiciliat în  
Loc. Vatra-Dornei, jud. Suceava  
Adresa profesională  
Locul de muncă U. M. 01175 IASI  
Adresa Codul poștal ..... Localitatea : IASI  
Numărul de telefon (serviciu) 0232/242046, numărul de telefon (acasă) .....,  
numărul de telefon (mobil) 0740933372, numărul de fax 0232/271666, adresa de  
e-mail .....

Declar prin prezenta, pe proprie răspundere, că nu mă aflu în nici una din situațiile de incompatibilitate de mai jos :

1. NU exercit nici o altă funcție salarizată /nesalarizată sau/și indemnizată, inclusiv în cadrul unei autorități executive, legislative ori judecătorești.

2. NU exercit nici o altă activitate sau funcție de manager, inclusiv neremunerată.

3. NU exercit nici o activitate sau funcție în structurile de conducere ale unei alte unități spitalicești.

4. NU exercit nici o 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.

Data .....25.08.2009

Semnătura ..