

UNITATEA SANITARĂ : « SERVICIUL DE AMBULANȚĂ DÂMBOVIȚA »

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

Nume CHEALFA
Prenume Ruxandra Smarandita
Funcție DIRECTOR MEDICAL

Adresa profesională

Locul de muncă _ SERVICIUL DE AMBULANȚĂ DÂMBOVIȚA

Adresa:**TÂRGOVIȘTE**

Strada,nr: **Str. IANCU JIANU NR. 78**

Cod postal _____ Localitate TÂRGOVIȘTE _____

Număr de telefon (servici) _0245/213785_ Număr de telefon (acasa) _____

Număr de telefon (mobil): 0734357984 Număr de fax: 0245/213785

Adresa e-mail:ruxandrachealfa @yahoo.com _____

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*

_____	_____
_____	_____nici una_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

<i>Denumirea societății ... (deținere acțiuni)</i>	<i>Natura participării financiare</i>
---	---------------------------------------

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*

	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*

	nici una
--	-----------------

<i>Denumirea societății</i>	<i>Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare</i>
-----------------------------	--

2.3. Altele

nici una*

	nici una
--	-----------------

<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității</i>
-----------------------------	---------------------------

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

nici una*

	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

Nume și prenume:

CHEALFA SORIN CONSTANTIN _____

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*

_____	_____
_____	_____nici una_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

*Denumirea societății ...
(deținere acțiuni)*

Natura participării financiare

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

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

nici una*

_____	_____
_____	_____nici una_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

nici una*

_____	_____
_____	_____nici una_____
_____	_____

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.3. Altele

nici una*

_____	_____
_____	_____nici una_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura activității

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

Înici una*

_____	_____
_____	_____ 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.

_____ nu este cazul _____

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

Nume, prenume și tipul de rudenie

-tata

NEDELUCU ANA -mama

_____ nici una _____

_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

Înici una*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

<i>Denumirea societății ... (deținere acțiuni)</i>	<i>Natura participării financiare</i>
---	---------------------------------------

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): studii clinice și lucrări științifice

	nici una*
_____	_____
_____	_____
_____	_____

<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura studiilor sau lucrărilor științifice</i>
-----------------------------	--

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

	nici una*
_____	_____
_____	_____
_____	_____

<i>Denumirea societății</i>	<i>Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză</i>
-----------------------------	--

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

	nici una*
_____	_____
_____	_____
_____	_____

<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității de consiliere</i>
-----------------------------	---

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

	nici una*
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau actiunilor de formare

2.6. Altele

Înici una*

_____	_____
_____	_____nici una_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura activității

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

Înici una*

_____	_____
_____	_____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

Înici 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 CHEALFA RUXANDRA SMARANDITA 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 02.06.2016

Semnătura _____

<i>Denumirea societății ... (deținere acțiuni)</i>	<i>Natura participării financiare</i>

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 CHEALFA RUXANDRA SMARANDITA 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 02.06.2016

Semnătura

