

UNITATA SANITARA SPITALUL DR. 'SF. FILOFTELA' MIHIL

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

Nume BURLACU DANIELA
 Prenume DANIELA
 Funcție DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL
 Adresa profesională

Locul de muncă SPITALUL ORAJENESC "SFANTA FILOFTELA" MIHIL
 Adresa LOC. MIHIL
 Strada,nr. SPITALULUI ; NR. 21
 Cod postal _____ Localitate MIHIL
 Număr de telefon (servici) 0244250505 Număr de telefon (acasa) _____ Număr
 de telefon (mobil) 078234378 Număr de fax _____
 Adresa e-mail contabilitate@spitalmihil.ro

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
în 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)

Înici una*

| | |
|-----------------------------|-------------------------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| <i>Denumirea societății</i> | <i>Natura legăturii durabile sau permanente</i> |

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

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

2.3. Altele
Înici una*

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

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

| | |
|-----------------------------|---------------------------|
| NU | |
| | |
| | |
| | |
| <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.

| | |
|----|--|
| NU | |
| | |
| | |
| | |

B. Interese ale soțului/soției

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. 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*

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

Înici una*

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.3. Altele

Înici una*

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
Denumirea societății

Natura activității

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

Înici 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.

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

Înici una*

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

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

Înici una*

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

2.6. Altele

Înici una*

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

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

Înici una*

| | |
|-----------------------------|---------------------------|
| <hr/> <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <hr/> |
| <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.

| | |
|-------------------|-------------------|
| <hr/> <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <hr/> |
|-------------------|-------------------|

D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere

Nume și prenume

| | |
|-------------------|-------------------|
| <hr/> <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <hr/> |
|-------------------|-------------------|

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 |
|------------------------------------------------|--------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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 BURLACU A. DANIELA
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 30.11.2009

Semnătura 