

UNITATA SANITARA SPITALUL DE BOLI CRONICE SI GERIATRIE "SF. LUCA"

DECLARAȚIE DE INTERESE A MANAGERULUI

Nume PASCU  
Prenume BOGDAN  
Funcție MANAGER

**Adresa profesională**

Locul de muncă SPITAL DE BOLNAVI CRONICI CI GERIATRIE SF. LUCA  
Adresa Sos. Berceni Nr. 12 Sect. 4  
Strada,nr. Sos. Berceni nr. 12  
Cod postal \_\_\_\_\_ Localitate Bucuresti  
Număr de telefon (servici) 3.34.30.14 Număr de telefon (acasa) - Număr telefon (mobil) 0723228675  
Număr de fax 3343014  
Adresa e-mail pascubog@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 medicament materiale sanitare, aparatura medicala,:

**1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus**

**x nici una\***

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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




*Denumirea societății ...*

*Natura participării financiare (deținere acțiuni)*

## **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)

**x nici una\***


*Denumirea societății*

*Natura legăturii durabile sau permanente*

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

**x nici una\***


*Denumirea societății  
formare*

*Subiectul conferințelor sau acțiunilor de*

### **2.3. Altele**

**x nici una\***


*Denumirea societății*

*Natura activității*

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

**x 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.**


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

Nume, prenume și tipul de rudenie

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

**X nici una\***

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății ...

Natura participării financiare (deținere acțiuni )

#### 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)

**X nici una\***

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente



---



---



---

**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 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**

**X nici una\***


*Denumirea societății ...*

*Natura participării financiare (deținere acțiuni )*

**2.** Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: productie, prestari de servicii, distributie, import in orice domeniu de activitate precum si cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.


---

Subsemnatul/subsemnata **BOGDAN PASCU**

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 27.12.2006

Semnătura \_\_\_\_\_

