

**UNITATA SANITARA SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECTIOASE SI TROPICALE DR.VICTOR BABES**

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

Nume IOSIF  
Prenume CORNELIA  
Funcție DIRECTOR DE INGRIJIRI

**Adresa profesională**

Locul de muncă SPITALUL CLINIC DE BOLI INF.SI TROPICALE DR.VICTOR BABES

Adresa BUCURESTI

Strada,nr. SOS.MIHAI BRAVU NR.281, SECTOR 3

Cod postal \_\_\_\_\_ Localitate BUCURESTI

Număr de telefon (servici) 317.27.27 Număr de telefon (acasa) 325.10.66 Număr de telefon (mobil) 0723791844

Număr de fax 317.27.27

Adresa e-mail corni\_eli@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**

**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)



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

**X 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

**X nici una\***

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

2.3. Altele

**X nici una\***

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

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

**X 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.

_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

*Nume, prenume și tipul de rudenie*

IOSIF PETRE - tata

IOSIF LUCIA - mama  
 IOSIF STEFAN – frate  
 IOSIF( GAVANEANU) GEORGETA – sora  
 IOSIF( HURDUC) MIHAELA - sora

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*

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): studii clinice și lucrări științifice

**X nici una\***

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

*Denumirea societății*

*Natura studiilor sau lucrărilor științifice*

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

**X nici una\***

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

*Denumirea societății*

*Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză*

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

**X nici una\***

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

*Denumirea societății*

*Natura activității de consiliere*

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

**X nici una\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Denumirea societății  
formare*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Subiectul conferințelor sau acțiunilor de*

2.6. 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.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **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**

**X nici una\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_