

UNITATA SANITARA.....

**DECLARAȚIE DE INTERESE A MANAGERULUI**

Nume SECASAN  
Prenume DUMITRU  
Funcție MANAGER  
Adresa profesională \_\_\_\_\_  
Locul de muncă SPITAL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ  
Adresa REȘITA  
Strada, nr. HOREA NR 7 OP. 28  
Cod postal \_\_\_\_\_ Localitate \_\_\_\_\_  
Număr de telefon (servici) \_\_\_\_\_ Număr de telefon (acasa) 031141172 Număr de telefon (mobil) 0727407351 Număr de fax \_\_\_\_\_  
Adresa e-mail secasan.dumitru@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**

Înici 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)

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.

---

---

---

---

## B. Interese ale soțului/soției

Nume și prenume

SECĂȘAN OTILIA

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

SECĂȘAN OTILIA	Înici una *
FARMACIA TRIS ISAEUS S.R.L	ACTIONI
AGENTIE DE TURISM	ACTIONI.

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)

SECĂȘAN OTILIA	Înici una *
CONSILIUL JUŢ. C-S	L.D. INSPECTOR TURISM

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.

---

---

---

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

*Nume, prenume și tipul de rudenie*

JECAȘAN 10 SIF FRATE

---

---

---

---

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 ...	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)

Înici una \*

PARLAMENTUL ROMÂNIEI - SEHAI - L.A. - SEHAIOR

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

Înici una \*

Denumirea societății

Natura studiilor sau lucrărilor științifice

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

Înici una \*

Denumirea societății

Denumirea produsului pentru care s-a  
întocmit raportul de expertiză

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

Înici una \*

Denumirea societății

Natura activității de consiliere

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

Înici una \*

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de  
formare

2.6. 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.

---

---

---

**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

Natura participării financiare (deținere acțiuni)

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.

---

---

---

---

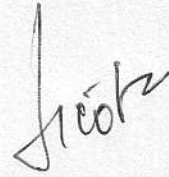
Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_

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** \_\_\_\_\_

**Semnătura** \_\_\_\_\_

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'J. I. I. I.', written over the signature line.