

INREG. 4/27.05 2016 ANEXA 1 - CA

UNITATEA SANITARĂ Spitalul de Psihiatrie Tulgheș, Județul Harghita

DECLARAȚIE DE INTERESE

a membrilor comitetului director, consiliului de administrație,
personalului cu funcții de conducere (șef de secție, șef de laborator, șef de serviciu)

Numele: **SZÓCS-MÁTYÁS**

Prenumele: **ISTVÁN**

Funcția: **membru supleant în consiliul de administrație**

Adresa profesională

Locul de muncă **Consiliul Județean Harghita**

Adresa: Pța. Libertății nr. 5, Codul poștal 530230 Localitatea Miercurea Ciuc,
Județul Harghita

Numărul de telefon (serviciu): 0266-207 700

numărul de telefon (mobil): 0758 089 123

numărul de fax: 0266-207 701

adresa de e-mail: istvan.szocs@judetulharghita.ro

A. Interese personale

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală.

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

niciuna

(Denumirea societății)

(Natura participării financiare)

(deținere de acțiuni)

2. Activitate/activități care conduce/conduc la o remunerare personală

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

niciuna

Consiliul Județean Harghita _____ funcționar public - permanent _____
Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă - membru consiliu consultativ _

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

niciuna

(Denumirea societății) (Subiectul conferințelor sau
acțiunilor de formare)

2.3. Altele

niciuna

(Denumirea societății) (Natura activității)

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

niciuna

Spitalul de Psihiatrie Tulgheș _____ membru supleant în consiliul de administrație _____
(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 soției

Numele și prenumele Szócs-Mátyás Orsolya _____
Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală.

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

niciuna

(Denumirea societății)

(Natura participării financiare)
(deținere de acțiuni)

2. Activitate/activități care conduce/conduc la o remunerare personală

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

niciuna

Gantt Project SRL _____ administrator/ asociat unic _____
(Denumirea societății)

(Natura legăturii durabile sau permanente)
2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe și alte acțiuni de formare

niciuna

(Denumirea societății) (Subiectul conferințelor sau

2.3. Altele

niciuna

(Denumirea societății)

(Natura activității)

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

niciuna

(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.

Gantt Project SRL – asociat unic / administrator _____

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

Numele, prenumele și tipul de rudenie

Szócs Iosif - tată _____

Szócs Julianna - mamă _____

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală.

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

niciuna

(Denumirea societății)

(Natura participării financiare)

(deținere de acțiuni)

2. Activitate/activități care conduce/conduc la o remunerare personală

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

niciuna

Lemeco SA _____ permanentă / contract de muncă _____

(Denumirea societății)

(Natura legăturii durabile sau permanente)

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

niciuna

(Denumirea societății)

(Natura studiilor sau lucrărilor științifice)

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

niciuna

(Denumirea societății)

(Denumirea produsului pentru care s-a
întocmit raportul de expertiză)

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

niciuna

(Denumirea societății)

(Natura activității de consiliere)

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

niciuna

(Denumirea societății)

(Subiectul conferințelor sau
acțiunilor de formare)

2.6. Altele

niciuna

(Denumirea societății)

(Natura activității)

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

niciuna

(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.

Întreprindere familială Szocs Iosif _____

D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere

Numele și prenumele _____

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală.

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

niciuna

(Denumirea societății)

(Natura participării financiare)

(deținere de 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 Szócs-Mátyás István, 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 25.05.2016 _____

Semnătura _____

