

**UNITATEA SANITARĂ  
SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN ARAD**

DECLARAȚIE a managerului persoană fizică, a membrilor comitetului director, a șefilor de secție, de laborator sau de serviciu, referitoare la incompatibilități

Subsemnatul **DR. SCHILL ROBERTO GABRIEL,**

Domiciliat/domiciliată în **ARAD,**

Adresa profesională **STR OITUZ, NR 1-5,**

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nicio altă funcție salarizată, nesalarizată sau/și indemnizată, inclusiv în cadrul vreunei autorități executive, legislative ori judecătorești.
2. Nu exercit nicio altă activitate sau funcție de manager, inclusiv neremunerată.
3. Nu exercit nicio activitate sau funcție în structurile de conducere ale unei alte unități spitalicești.
4. Nu exercit nicio funcție în cadrul organizațiilor sindicale sau patronale de profil.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 292 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Semnătura .....

Data 03.11.2011.....

DECLARAȚIE DE INTERESE A MANAGERULUI

Numele **DR. SCHILL**

Prenumele **ROBERTO GABRIEL**

Funcția **MANAGER GENERAL**

Adresa profesională

Locul de muncă **SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN ARAD**

Adresa **ARAD**

Str. **OITUZ nr.1-5**

Codul poștal **310038** Localitatea **ARAD**

Numărul de telefon (serviciu) **0755113800**, numărul de telefon (acasă) ....., numărul

de telefon (mobil) ....., numărul de fax **0257/233144**, adresa de e-mail **aradsaj@yahoo.com**

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:

\*T\*

niciuna

.....

.....

.....

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

\*ST\*

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)

\*T\*

niciuna

.....

.....

.....

(Denumirea societății) (Natura legăturii durabile  
sau permanente)

\*ST\*

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

\*T\*

niciuna

.....

.....

.....

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

\*ST\*

2.3. Altele

\*T\*

niciuna

.....

.....

.....  
(Denumirea societății) (Natura activității)  
\*ST\*

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

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura activității)  
\*ST\*

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

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:

\*T\*  niciuna

.....  
.....  
.....

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

\*ST\*

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)

\*T\*  niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura legăturii durabile sau permanente)

\*ST\*

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

\*T\*  niciuna

.....  
.....



.....  
(Denumirea societății)

.....  
(Subiectul conferințelor sau  
acțiunilor de formare)

\*ST\*

2.3. Altele

\*T\*

niciuna

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Denumirea societății)

(Natura activității)

\*ST\*

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

\*T\*

niciuna

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Denumirea societății)

(Natura activității)

\*ST\*

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)

Numele, prenumele și tipul de rudenie

.....

.....

.....

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:

\*T\*

niciuna

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Denumirea societății .....)

(Natura participării financiare)

(deținere de acțiuni)

\*ST\*

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

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

\*T\*

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
.....  
(Natura legăturii durabile  
sau permanente)

\*ST\*

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

\*T\*

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
.....  
(Natura studiilor sau  
lucrărilor științifice)

\*ST\*

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

\*T\*

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății)

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

\*ST\*

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

\*T\*

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
.....  
(Natura activității de  
consiliere)

\*ST\*

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

\*T\*

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
.....  
(Subiectul conferințelor sau  
acțiunilor de formare)

\*ST\*

2.6. Altele

\*T\*

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
.....  
(Natura activității)

\*ST\*

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

\*T\*

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura activității)

\*ST\*

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

Numele și prenumele

\*T\*

.....  
.....  
.....

\*ST\*

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:

\*T\*

niciuna

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

\*ST\*

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 DR. SCHILL ROBERTO GABRIEL, 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 03.11.2011

Semnătura