

SPITALUL DE BOLI PSIHICE CRONICE BORSA

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

Nume LUCA  
Prenume CORINA  
Funcție MEIC PRIMAR

Adresa profesională

Locul de muncă S.S.P. CLUJ  
Adresa CLUJ-NAPOCA  
Strada,nr. CONSTANTA NR. 5  
Cod postal \_\_\_\_\_ Localitate CLUJ-NAPOCA  
Număr de telefon (servici) 0264-431128 Număr de telefon (acasa) \_\_\_\_\_ Număr de telefon (mobil) \_\_\_\_\_ Număr de fax 0264-431128  
Adresa e-mail \_\_\_\_\_

A. Interese personale

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 ... (acțiuni) Natura participării financiare (deținere)

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  
2.3. Altele

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare  
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

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 ...  
(acțiuni)

Natura participării financiare (deținere)

**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.

**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 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\*

---

---

---

*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 ...  
(acțiuni)

Natura participării financiare (deținere)

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 Lica Corina

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 03.11.2010

Semnătura