

DECLARAȚIE DE INTERESE
pentru funcții de conducere și studii superioare

Nume CHECHERITA
Prenume IONEL ALEXANDRU
Funcție și loc de muncă: PROFESOR UNIVERSITAR U.M.F.
"CAROL DAVILA" DIN BUCUREȘTI

A. Interese personale

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente precum și față de reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente

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

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)

nici una*



*Se bifează căsuța, dacă este cazul.

Denumirea societății..... *Natura legăturii durabile sau permanente*

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

nici una*

STUDIU CLINIC - 2018 (NEKERUTERAI)

Denumirea societății..... *Natura studiilor sau lucrărilor științifice*

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

nici una*

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

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

nici una*

Denumirea societății..... Natura activității de consiliere

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

nici una*

Denumirea societății..... Subiectul conferințelor, colocviilor sau acțiunilor de formare

2.6. Altele

nici una*

Denumirea societății..... Natura activității

3. Activități care conduc la obținerea unui vărsământ în bugetul Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale

nici una*

*Se bifează căsuța, dacă este cazul.

Denumirea societății.....

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

nici una*



Denumirea societății..... Natura activității

B. Interese ale soțului/soției

Nume și
prenume _____

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente precum și față de reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente

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

nici una*



*Se bifează căsuța, dacă este cazul.

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)

nici una*



Denumirea societății..... *Natura legăturii durabile sau
permanente*

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

nici una*



Denumirea societății..... *Natura studiilor sau
lucrărilor științifice*

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

nici una*



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

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

nici una*



Denumirea societății..... Natura activității de
consiliere

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

nici una*



Denumirea societății..... Subiectul conferințelor,
colocviilor sau acțiunilor
de formare

2.6. Altele

nici una*



Denumirea societății..... Natura activității

3. Activități care conduc la obținerea unui vărsământ în bugetul Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale

nici una*



Denumirea societății.....

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

nici una*



Denumirea societății..... Natura activității

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

Nume, prenume și tipul de rudenie

*Se bifează căsuța, dacă este cazul.

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente precum și față de reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente

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

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)

*Se bifează căsuța, dacă este cazul.



nici una*

Denumirea societății

—

Natura legăturii durabile sau permanente

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

nici una*

Denumirea societății.....

—

Natura studiilor sau lucrărilor științifice

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

nici una*

Denumirea societății.....

—

Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză

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

nici una*

Denumirea societății..... Natura activității de
consiliere

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

nici una*



Denumirea societății..... Subiectul conferințelor,
colocviilor sau acțiunilor de formare

2.6. Altele

nici una*



Denumirea societății..... Natura activității

**3. Activități care conduc la obținerea unui vărsământ în bugetul Agenției
Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale**

nici una*



Denumirea societății.....

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

nici una*



Denumirea societății..... Natura activității

D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere

Nume și prenume _____

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente precum și față de reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente

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

nici una*



.....

Denumirea societății Natura participării
financiare
(deținere acțiuni)

Subsemnatul/subsemnata

PROF. UNIV. DR. IONEL ALEXANDRU CHECHERITĂ

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 activității pe care o prestez la Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, sunt enumerate mai sus.

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

Data 02.05.2019

Semnătura