

Aprobată
prin Hotărârea CNC TB/SIDA nr. 1 din 24 ianuarie 2020

Declarația privind conflictul de interese

Nume/Prenume: _____

Instituția/Organizația: _____

Subiect al declarației _____

Prezenta Declarație privind conflictul de interese este parte a Politicii reglementării conflictelor de interese a CNC TB/SIDA.

Semnarea declarației reprezintă o garanție că persoana semnatară este onestă, nu a avut / nu are careva interese de a face declarații ascunse pe parcursul îndeplinirii sarcinilor sale în cadrul CNC TB/SIDA și/sau CNE pe parcursul anului _____.

1. Apartenența la CNC TB/SIDA

Membru CNC TB/SIDA (Da/Nu)	Începând cu (notați anul)	Interes direct al persoanei semnatară (salariat din granturile Fondului Global sau activează în cadrul Programului național) (Da/Nu) Dacă Da, explicați.	Interes direct al instituției Instituția pe care o conduceți/din care faceți parte beneficiază de resurse financiare de la Fondul Global (Da/Nu)

2. Legătura cu persoana apropiată

- a) Aveți persoane apropiate (a se enumera persoanele respective din Noțiuni) care sunt salariate din granturile Fondului Global sau activează în cadrul Programelor naționale HIV/SIDA/ITS și TB? (Da/Nu).

Dacă Da, explicați _____

b) Completați:

	Notăți Da/Nu	Numele, prenumele și relația cu persoana apropiată pentru care ați notat „Da”	Denumirea instituției/ organizației	Descrieți succint natura conflictului
Dvs. și/sau persoana apropiată a primit sau i s-a promis o remunerație, un împrumut, onorariu sau un cadou de la o organizație care are relații financiare sau care implementează Programele naționale HIV/SIDA/ITS și TB, granturile/programele/proiectele Fondului Global?				
Dvs. și/sau persoana apropiată are relații financiare cu organizațiile implementatoare a Programelor naționale HIV/SIDA/ITS și TB, granturile/programele/proiectele Fondului Global?				
Cunoașteți alte situații care constituie pentru Dvs. sau pentru persoana apropiată un conflict de interese real, potențial sau consumat, așa cum este descris în Politica reglementării conflictelor de interese a CNC TB/SIDA?				

Semnătura _____

Data _____