

DECLARAȚIE DE INTERESE

Nr. 07 / 06 / 2010
 Data
 Locul
 Funcția

Subsemnatul/Subsemnata,
 le DIRECTOR MEDICAL

la SPITAL PSIHIATRIC VOCEA COMPIETI,
 domiciliul _____

CNP _____, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

Unitatea - denumirea și adresa -	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor
1.1.....			
2.1.....			
3.1.....			
4.1.....			

Unitatea - denumirea și adresa -	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor
5.1 Beneficiarul de contract: numele, prenumele/denumirea și adresa	Instanța contractantă:	Procedura prin care a fost:
		Tipul contractului
		Data încheierii
		Durata contractului
		Valoare totală

	denumirea și adresa	încadrat contractul	contractului	contractului
Titular				
Soț/soție				
Rude de gradul I ¹⁾ ale titularului				
Societăți comerciale/ Persoană fizică autorizată/ Asociații familiale/ Cabinete individuale, cabinete asociate, societăți civile profesionale sau societăți civile profesionale cu răspundere limitată care desfășoară profesia de avocat/ Organizații neguvernamentale/ Fundații/ Asociații ²⁾				

¹⁾ Prin rude de gradul I se înțelege părinți pe linie ascendentă și copii pe linie descendentă.

²⁾ Se vor declara numele, denumirea și adresa beneficiarului de contract unde, prin calitatea deținută, titularul, soțul/soția și rudele de gradul I obțin contracte, așa cum sunt definite la punctul 5. Nu se declară contractele societăților comerciale pe acțiuni la care declarantul împreună cu soțul/soția și rudele de gradul I dețin mai puțin de 5% din capitalul social al societății, indiferent de modul de dobândire a acțiunilor.

Prezenta declarație constituie act public și răspund potrivit legii penale pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.

Data completării
30.05.2018

Semnătura
