

DECLARAȚIE DE INTERESE Nr. 19

Zi 04 Luna 06 An 2012

Subsemnatul/Subsemnata, VOICULESCU CORNEL, având funcția  
de contabil intern la Spitalul de Psihiatrie Voila - Campina  
CNP : \_\_\_\_\_, domiciliul \_\_\_\_\_

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

1. Asociat sau acționar la societăți comerciale, companii/societăți naționale, instituții de credit, grupuri de interes economic, precum și membru în asociații, fundații sau alte organizații neguvernamentale:

Unitatea - denumirea și adresa -	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor
1.1. Asociația Spitalului Voila Campina, str. Voila nr. 114	membru	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control al societăților comerciale, al regiilor autonome, al companiilor/societăților naționale, al instituțiilor de credit, al grupurilor de interes economic, al asociațiilor sau fundațiilor ori al altor organizații neguvernamentale:

Unitatea - denumirea și adresa -	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor
2.1..... Asociația Spitalului Voila Campina, str. Voila nr. 114	Președinte Consiliu Director	—
/	/	/

3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau similare:

3.1.....	/	/
/	/	/

4. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control, reținute, deținute, îndeplinite și exercitate în cadrul partidelor politice, în cea deținută și denumirea partidului politic:

4.1.....	/	/
/	/	/

5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță juridică, consultanță și civile, obținute ori aflate în derulare în timpul exercitării funcțiilor, mandatelor sau demnităților publice finanțate de la bugetul de stat, local și din fonduri externe ori încheiate cu societăți comerciale cu capital de stat sau unde statul este acționar majoritar/minoritar:

5.1 Beneficiarul de contract: numele, prenumele/denumirea și adresa	Instituția contractantă:	Procedura prin care a fost	Tipul contractului	Data încheierii	Durata contractului	Valoarea totală a
/	/	/	/	/	/	/

	denumirea și adresa	încredințat contractul		contractului		contractului
Titular .....						
Soț/soție .....						
Rude de gradul I <sup>1)</sup> 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 <sup>2)</sup>						

<sup>1)</sup> Prin *rude de gradul I* se înțelege părinți pe linie ascendentă și copii pe linie descendentă.

<sup>2)</sup> 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**

.....