

DECLARAȚIE DE INTERESE

13
04 luna 06 an 2020

Subsemnatul/Subsemnata, ALĂDESCU RAIMONDA-ADRIANA, având funcția
de SEF LABORATOR la SPITALUL DE PSIHIATRIE VOILA-CAMPINA
CNP _____, domiciliul _____

cunoscând 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.....			

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

Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor
2.1.....		

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

3.1.....	ORDINUL BIOCHEMIȘTILOR, BIOLOGILOR ȘI CHIMIȘTILOR ÎN SISTEMUL SANITAR		

4. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control, retribuite sau neretribuite, deținute în cadrul partidelor politice, funcția 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	în vigoare contractul	contractată	contractată
Tatăl.....				
Sotul.....				
Rude de gradul I ale titularului.....				
Societăți comerciale Persoană fizică sau juridică Asociații familiale Cabinete rehabilitare cabinete de masaj, societăți civile profesionale sau societăți civile profesionale cu răspundere limitată care desfășoară profesia de avocat Organizații non-guvernamentale 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 deposedat, 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.

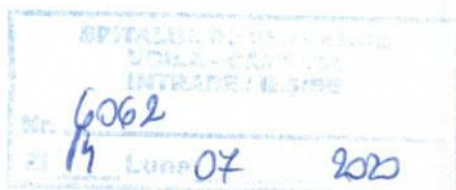
Prezenta declarație constituie act public și răspund potrivit legii penale pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.

Data completării

7.06.2020

Semnătura

.....



SPITALUL DE PSIHIATRIE VOILA
Mun. Campina, str. Voila nr. 114, jud. Prahova
TEL: 0344/101.118; FAX: 0344/10.20.34
E-mail: spitalpsihiatrie@gmail.com Web: [www. Spitalulvoila.ro](http://www.Spitalulvoila.ro)
Compartiment Laborator de analize medicale
Registru iesiri nr. 20/14.07.2020

DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE

Subsemnata Aldescu Raimonda Adriana, chimist medical principal, sef laborator de analize medicale, declar pe proprie raspundere ca nu am legaturi de rudenie cu personalul angajat in Laboratorul de analize medicale pe care il conduc.

Sef laborator,
Ch.pr. Aldescu Adriana

14.07.2020

