

DECLARAȚIE DE INTERESE

SPITAL DE PSIHIATRIE SI DECENTRI
MĂSURI DE SIGURANȚĂ JEBEL
JUDEȚUL TIMIȘ
Nr. 23, 04.06.2019

Subsemnatul/Subsemnata, **FODOR ADELINE MIHAELA**, având funcția
SPITALUL DE PSIHIATRIE SI MASURI DE
SIGURANTA
de **MEMBRU C.A.** la
CNP , domiciliul **Timisoara**,

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

1. Asociat sau acționar în societăți comerciale, societăți de credit, grupuri de interes economic, precum și membru în:

Unitatea denumirea și adresa	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor
1			

2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control ale societăților comerciale, ale regiilor autonome, ale societăților de credit, ale grupurilor de interes economic, ale asociațiilor sau uniunilor:

Unitatea denumirea și adresa	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor
2		

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

3	

4. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control, retribuite sau neretribuite, deținute în cadrul partidelor politice, organizațiilor cu caracter politic, sindcatelor și asociațiilor de profesioniști, precum și în cadrul organizațiilor de cercetare ale Academiei Române:

4	

5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță juridică, servicii de consultanță, servicii de proiectare sau aflate în derulare în timpul exercitării atribuțiilor de serviciu, finanțate din bugetul de stat, local și din fonduri externe nerambursabile, în care statul este acționar majoritar/minoritar.

5.1 Beneficiarul de contract: numele, prenumele/denumirea și adresa	Instituția contractantă: denumirea și adresa	Procedura prin care a fost încredințat contractul	Tipul contractului	Data încheierii contractului	Durata contractului	Valoarea totală a contractului
Titular						
Sot/sotie						
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.b. Nu se declara 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

.....

Semnătura

.....