

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnata

CRISTEA T MARIANA RODICA

având funcția de

asistent medical sef

Spitalul Clinic de Recuperare Medicala Baile Felix

la

CNP

, domiciliul

Oradea, judetul Bihor

nr. , bl. , sc. -, et. , apt.

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe proprie 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 |
| | | ; | |

| 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 |
| | | |



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

O.A.M.G.M.A.M.R.Bihor, Vicepresedinte

Sindicatul SANITAS, membru

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

null, null

5. Contracte, încheiate cele de asistență juridică, consultanță și civile, obținute sau afiate 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:

| 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 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 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/ Asociații²⁾

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

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

08/06/2018

Semnătura

