

06/25.05.2017

**SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFTIZIOLOGIE IASI**  
**Anexa 2 L. 176/2010**

**DECLARAȚIE DE INTERESE**

Subsemnatul/Subsemnata, HOIS DOICU CRISTINA, având funcția de ASISTENT MEDICAL la SP. CLINIC DE PNEUMOFTIZIOLOGIE, CNP 273.11.2107.2639 domiciliat în BARU, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

<b>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:</b>			
<b>UNITATEA DENUMIRE ȘI ADRESA</b>	<b>CALITATEA DEȚINUTĂ</b>	<b>Nr. de părți sociale sau de acțiuni</b>	<b>Valoare totală a părților sociale și/ sau a acțiunilor</b>
1.1.			
1.2.			
1.3.			
1.4.			
1.5.			
<b>2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control ale societăților comerciale, regiilor autonome, companiilor/societăților naționale, instituțiilor de credit, ale grupurilor de interes economic, ale asociațiilor sau fundațiilor ori ale altor organizații neguvernamentale:</b>			
<b>UNITATEA DENUMIREA ȘI ADRESA</b>	<b>CALITATEA DEȚINUTĂ</b>	<b>Valoarea beneficiilor</b>	
2.1.			
2.2.			
2.3.			
2.4.			
2.5.			
<b>3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale</b>			
3.1.			
3.2.			
3.3.			
3.4.			
3.5.			
<b>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</b>			
4.1.			
4.2.			
4.3.			
4.4.			
4.5.			

<b>5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță și civile, obținute sau aflate în derulare în timpul exercitării funcțiilor, mandatelor sau demnităților publice finanțate de la bugetul de stat, local sau din fonduri externe ori încheiate cu societăți comerciale cu capital de stat sau unde statul este acționar majoritar/minoritar:</b>						
<b>Beneficiarul de contract: numele, prenumele/ denumirea și adresa</b>	<b>Instituția contractantă: denumirea și adresa</b>	<b>Procedura prin care a fost încre- dințat contractul</b>	<b>Tipul contractului</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
<b>Titular</b> .....						
<b>Rude de gradul I *1) ale titularului</b> ..... ..... .....						
<b>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)</b>						

\*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 pct. 5.

Semnificația coloanelor din tabelul de mai sus este următoarea:

- A - Data încheierii contractului
- B - Durata contractului
- C - Valoarea totală a contractului

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

Data completării: ..... 26.05.2019

Semnătura: ..... *Christina*