

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, TUDOSIE JACERIA, având funcția de ASISTENT MEDICAL la SECȚIA BOLE INFECȚIOASE, CNP 265 1018253192, domiciliul AR. TR. SEV. str. Kiseleff nr. 579 Bl. S. A. P.

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

| 1. Activități în cadrul entităților economice publice sau private, societăților comerciale, instituțiilor de credit, grupurilor de interese, fundațiilor și asociațiilor, societăților necomerciale și ne guvernamentale. | | | | | | |
|--|---|---|--|--------------------|------------------------|----------------------|
| 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. Activități în cadrul societăților comerciale, entităților economice private, instituțiilor de credit, ale grupurilor de interese, fundațiilor și asociațiilor, societăților necomerciale și ne guvernamentale. | | | | | | |
| Unitatea – denumirea și adresa – | Calitatea deținută | Valoarea beneficiilor | | | | |
| 2.1..... | / | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 3.1..... | MEMBRU SINDICAT SANITAS MEMBRU ORGANIZATA HOAJELOR si ASST. MED. BLOK 10 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 3. Calitatea de membru în organizații de combatere, administrații de control, retribuite sau neretribuite, deținute în cadrul activității de serviciu sau în activitate în cadrul partidului politic. | | | | | | |
| 4.1..... | / | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 5. Contracte încheiate unde se asistă 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 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. 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

22.04.2019

Semnătura

.....