

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, DR. RIMTA MARIANA având funcția de MEDECIE PRIMARĂ M.M. SPORTIVĂ AMBULATORIU - SPITAL TUR ET LEANTR.
 CNP _____, domiciliul DR. TR. SEVERIN - STR. -

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

1. Asociaz 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				
PNM DR. RIMTA MARIANA	ADMINISTRATOR	100%	100%				
Centru Recuperare Forțe & Belucelste	ADMINISTRATOR	50%	55% INACTIV				
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 asociații profesionale și/sau sindicate:							
3.1. MEMBRU - COMITĂ A DISCIPLINA - COLEGIU MEDICILOR - MM							
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	

Titular	denumirea si adresa	incredinta contractul	contractului	contractului
C.M. Dr. ZINTA MARIANA	CAS - MH AGAPC	Contractor Contractor	prestari serviciu medicale	04 20R 1.000 1.000
Sot/soje				
Rude de gradul I ¹⁾ ale titularului				
Societati comerciale/ Persoana fizica autorizata/ Asociatii familiale/ Cabinete individuale, cabinete asociate, societati civile profesionale sau societati civile profesionale cu raspundere limitata care desfășoara profesia de avocat/ Organizatii guvernamentale/ Fundatii/ Asociatii	C.M. Dr. Zinta Mariana S.M.			

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

10.05.2019

Se