

## DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, FRESADĂ SIMONA, având funcția de MEMBRU CA la SPITALUL ORĂȘENESC CERNAVODĂ, CNP ..... domiciliul ..... , cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

| Unitatea<br>- denumirea și adresa - | Calitatea deținută | Nr. de părți sociale sau de acțiuni | Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor |
|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|
| 1.1.....                            |                    |                                     |  |
|                                     |                    |                                     |  |
|                                     |                    |                                     |  |

| Unitatea<br>- denumirea și adresa - | Calitatea deținută | Valoarea beneficiilor |
|-------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| 2.1.....                            |                    |                       |
|                                     |                    |                       |
|                                     |                    |                       |

|          |   |  |  |
|----------|---|--|--|
| 3.1..... | SINDICATUL LIBER "FORȚA LEGII SOCIALE" - MEMBRU |  |  |
|          |   |  |  |
|          |   |  |  |

|          |  |  |  |
|----------|--|--|--|
| 4.1..... |  |  |  |
|          |  |  |  |
|          |  |  |  |

| 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 <sup>1)</sup> 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 <sup>2)</sup> |                     |                        |  |              |  |              |

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**

10.12.2018

**Semnătura**

.....