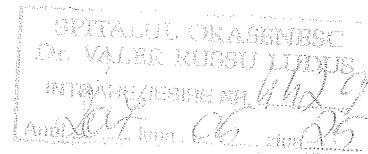


15.09.2013



DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnata **CHIȘU I. MARIA MAGDALENA**, având funcția de **ASISTENT MEDICAL ȘEF- Secția Medicină internă** la Spitalul Orăşenesc "Dr. Valer Rusu" Luduş, CNP: _____ domiciliul localitatea Luduş, str. _____, județul Mureș, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria 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
1.1. Asociația non-profit "Dr. Valer Rusu" Luduş	administrator	-	-

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
Nu este cazul		

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

3.1. Organizația Asistenților Medicali și a Moaşelor din România – consilier județean

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

Nu este cazul

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 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: denumirea și adresa	Procedura prin care a fost încredințat contractul	Tipul contractului	Data încheierii contractului	Durata contractului	Valoarea totală a contractului
--	---	--	-----------------------	------------------------------------	------------------------	--------------------------------------