

NR. 315/07.06.2018

DECLARAȚIE DE INTERESE

SPITALUL ORASENESC	
DR. VALER RUSSU LUDUS	
INTABARE/IESIRE NR.	5726
Anul	2018
Luna	06
Ziua	07

DEAC LILIANA VALERIA

Subsemnatul/Subsemnata,
de **MEDIC SEF LABORATOR**

la **Spitalul Orasenesc Dr. Valer Russu Ludus**, având funcția

CNP _____, domiciliul **TARGU-MURES,**

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

Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor
1.1.....Nu este cazul			

Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor
2.1...Nu este cazul...		

3.1.....Nu este cazul

4.1.....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: