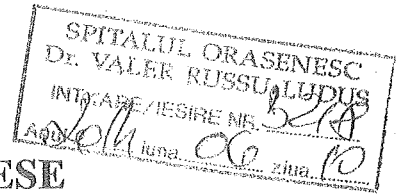


NR. 184/10.06.2017.



DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnata **CHIȘU I. MARIA MAGDALENA**, având funcția de **ASISTENT MEDICAL ȘEF- Secția Medicină internă la Spitalul Orăşenesc "Dr. Valer Russu" Luduş**, domiciliul localitatea Luduş, str. Brândușei, bl. 3, sc.B, ap.5, județul Mureș, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

| 1. Aspreți sau acționari în societăți comerciale, companii/societăți limitate, instituții de credit, grupuri de interese economice, prestări servicii și activități similare 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 Russu" Luduş | administrator | - | - |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 2. Calitatea de membru în regiunile de ambalare, administrație și control ale societăților comerciale, ale regiilor autonome, ale societăților cooperatiste, instituțiilor de credit, ale grupurilor de interese economice, ale asociațiilor și fundațiilor culturale, ale organizațiilor 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 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Nu este cazul | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 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 |
|---|--|---|--------------------|------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| Titular | | | | | | |
| Nu este cazul | | | | | | |
| Sot/soție | | | | | | |
| Nu este cazul | | | | | | |
| Rude de gradul I ¹⁾ ale titularului | | | | | | |
| Nu este cazul | | | | | | |
| 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⁾ | | | | | | |
| Nu este cazul | | | | | | |

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.

Prezenta declarație constituie act public și răspund potrivit legii penale pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.

Data completării

10.06.2014

Semnătura

.....

PENTRU CONFORMITATE
CU ORIGINALUL