

20/06.02.2017

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, TUCA AMALIA - ORINA, având funcție de ASISTENȚĂ SEFĂ la SPITALUL "M. VICTOR BABEȘ" CRAIOVA INF COPU
CNP [REDACTED] domiciliul [REDACTED] AL

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 părților sociale sau acțiuni
1.1.....			

Unitatea - denumirea și adresa -	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor
2.1.....		

3.1.....

4.1.....

5.1 Beneficiarul de contract: numele, prenumele/denumirea și adresa	Instituția contractantă	Procedura prin care a fost	Tipul contractului	Data încheierii	Contractului	total
--	----------------------------	-------------------------------	-----------------------	--------------------	--------------	-------

	denumirea și adresa	încredințat contractul		contactului		contractul
Titular						
Soț/soție						
Rude de gradul I ¹⁾ 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 guvernamentale/ Fundații/ Asociații ²⁾						

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 contracte societăților comerciale pe acțiuni la care declarantul împreună cu soțul/soția și rudele de gradul I dețin mai puțin 5% din capitalul social al societății, indiferent de modul de dobândire a acțiunilor.

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

Data completării

9.12.2016

Semnătura

[Signature]