

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, Lupușoru G. Mircea - Ovidiu - Denis, având funcția de Manager la Spitalul Clinic Coltea, CNP _____, domiciliul _____,

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.....			
<i>[Scrieți în acest spațiu informații despre societăți comerciale, companii, instituții de credit, grupuri de interes economic, asociații, fundații sau alte organizații neguvernamentale în care sunteți asociat sau acționar]</i>			

2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control al 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
2.1. <u>SRL CMI Lupușoru Mircea Ovidiu Denis SRL</u>	<u>asociat unic din data nașt. → 18.10.2017</u>	<u>0 / societatea fiind fără activitate,</u>
<i>[Scrieți în acest spațiu informații despre calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control]</i>		

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

3.1. Membreu în sindicatul cadrelor medicale din LIMF „Carol Davila”
Membreu în Consiliul Colegiului Medicilor Generali și Medici din București
Membreu în Societatea Națională și Internațională de Fiziologie

4. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control al unităților administrativ-teritoriale:

4.1.....

5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță și civile, obținute sau obținute în drumul exercitării 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,	Instituția	Procedura prin	Tipul	Data	Durata	Valoarea
<i>[Scrieți în acest spațiu informații despre contracte obținute sau încheiate]</i>						

prenumele/denumirea și adresa	contractantă: denumirea și adresa	care a fost încredințat contractul	contractului	încheierii contractului	contractului	totală a contractului
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 neguvernamentale/ Fundații/ Asociații ²⁾	CASMB, Str Bdul București - Noiști 7 Sector 1	DESAR	Furnizare servicii de asistență medicală	2017	31.12.2017 cu posibilit. prelungirii prin acte aditionale	Variabilă Lunar, în funcție de serviciile venit 2017 246.482,60

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

.....12.06.2018.....

Semnătura

.....