



DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, HORODINȚĂ EMANUELA, având funcția
de MEDIC SEF UPU la SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ "PROF. DR. H. OBLU" IASI,
CNP _____, domiciliul _____,
IASI, JUDEȚ IASI,
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.....							
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				
2.1.....							
3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale							
3.1.....							
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							
4.1.....							
5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță juridică, consultanță și civile, obținute ori 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:	Procedura prin care a fost	Tipul contractului	Data încheierii	Durata contractului	Valoarea totală a	

