

# DECLARAȚIE DE INTERESE

SPITAL MUNICIPAL  
REGISTRAT  
Nr. Inregistrare 1371 din 10.03.2015

Subsemnatul/Subsemnata, SECHEI MARIA - CRISTINA, având funcția de farmacist sf la SPITALUL MUNICIPAL ORFELU, CNP 301 015 101, domiciliul CLUJ NAPOCA, Bld NEGOIU NR 10C Ap 15,

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 părților social și/sau a acțiuni
1.1.....			

**2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control ale societăților comerciale, 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.....	<u>Membru în Colegiul Farmacivilor Cluj</u>		
	<u>Membru ANFR</u>		
	<u>Membru Sindicatul Farmacivilor din România</u>		

**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 af în derulare în timpul exercitării funcțiilor, mandatelor sau demnităților publice finanțate de la bugetul stat, local și din fonduri externe ori încheiate cu societăți comerciale cu capital de stat sau unde statul 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

	denumirea și adresa	încredințat contractul		contractului		contract
Titular .....						
Soț/soție .....						
Rude de gradul I <sup>1)</sup> 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 <sup>2)</sup>						

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, titular soțul/soția și rudele de gradul I obțin contracte, așa cum sunt definite la punctul 5. Nu se declară contract 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 penale pentru inexactitatea și caracterul incomplet al datelor menționate.**

**Data completării**

10.03.2020

**Semnătura**

*E. Echeverri*