

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, ROTA RUC FLORINA GABRIELA, având funcția
de medic coordonator C.S.M. la C.S.M. Adulti - S.J.U. Mavromati BT;

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..... S.C. SCL | asociat | 40% | 200 RON | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 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..... S.C. SCL | Administrator | piederie 8982 RON | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale | | | | | | |
| 3.1..... | Colegiul Medicilor Botosani Consiliul Medici - S.J.U. Mavromati BT | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 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 |

| | denumirea și adresa | încredințat contractul | | contractului | | 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⁾ | | | | | | |

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 contractele societăților comerciale pe acțiuni la care declarantul împreună cu soțul/soția și rudele de gradul I detin mai puțin de 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 sau caracterul incomplet al datelor menționate.

Data completării

17-05-2021

Semnătura



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani
Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax .0231 517780
Model inregistrat la nr. 19493 / 06 / 05 / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
27.05.2021

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE-IESIRE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, ROTARIUC FLORINA GABRIELA, având funcția
coordonator
de medic șef (concurs/interimar) al secției/serviciului C.S.M. Adulti
la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;
2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

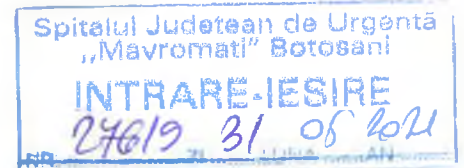
Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

Data.....17.05.2021

Medic șef secție / laborator / serviciu
Semnatura și parafa



DECLARAȚIE

a șefilor de secție, de laborator, de serviciu medical referitoare la conflictul de interese
L.95 / 2006 Art. 178 alin (2) conform art.185 alin.(15)

Numele si prenumele..... ROTARIUC FLORINA GABRIELA.....
Funcția medic coordonator.....secția/compartimentul..... C.S.M. Adulti

Adresa profesională

Locul de muncă **Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani** secție/laborator/
serviciu/birou/compartiment, C.S.M Adulti..... / str. . **Marchian nr. 11**.....
Numărul de telefon (serviciu) 0231 518812, numărul de telefon (acasă)
numărul de telefon (mobil), numărul de fax

Subsemnatul / a: ROTARIUC FLORINA GABRIELA.....

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de conflict de interese de mai jos:

- a) Nu dețin părți sociale, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale care stabilesc relații cu caracter patrimonial cu spitalul la care s-a exercit funcția de manager.

Soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv, nu dețin părți sociale, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale care stabilesc relații cu caracter patrimonial cu spitalul la care s-a exercit funcția de manager.

- b) Soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv nu dețin funcția de membru în comitetul director, șef de secție, laborator sau serviciu medical sau a unei alte funcții de conducere, inclusiv de natură administrativă, în cadrul spitalului la care la care exercit funcția de manager.

Nu ma aflu in alte situații decât cele prevăzute la lit. a) și b) în care sau soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv au un interes de natură patrimonială care ar putea influența îndeplinirea cu obiectivitate a funcției de manager.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data 17.05.2021.....

Semnătura

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, ROȘARIU FLOAREA GABRIELA, având funcția de medic coordonator la C.S.M. Adulți - S.J.U. Marouași BT, 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... <u>SC SRL BOȘOȘAN</u> | <u>asociat</u> | <u>401</u> | <u>200 RON</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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... <u>SC SRL BOȘOȘAN</u> | <u>administrator</u> | <u>9047 RON</u> |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| | | |
|---|--|--|
| 3.1..... <u>Colegiul Medicilor Boșoșan</u> <u>Comitetul medical - S.J.U. Marouași BT</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 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 |
|--|--------------------------|----------------------------|--------------------|-----------------|---------------------|-------------------|
| | | | | | | |

| | denumirea și adresa | încredințat contractul | | contractului | | 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 inclusiv nemamentale/ 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 contractele societăților comerciale pe acțiuni la care declarantul împreună cu soțul/soția și rudele de gradul I detin mai puțin de 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 sau caracterul incomplet al datelor menționate.

Data completării

26.05.2020

Semnătura



24.7.2020

DECLARAȚIE

a șefilor de secție, de laborator, de serviciu medical referitoare la conflictul de interese
L.95 / 2006 Art. 178 alin (2) conform art.185 alin.(15)

Numele si prenumele ROTARIUC FLORINA GABRIELA
Funcția medic coordonator ..sectia/compartimentul C.S.M. Adulti Botosani

Adresa profesională

Locul de muncă **Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani** secție/laborator/
serviciu/birou/compartiment, C.S.M. Adulti / str. . **Marchian nr. 11** .. ste Mavromati
Numărul de telefon (serviciu) 0231 518812, numărul de telefon (acasă)
numărul de telefon (mobil) 0744518812, numărul de fax
adresa de e-mail florin300330@gmail.com

Subsemnatul / a: ROTARIUC FLORINA GABRIELA ..domiciliat/a în loc. BOTOSANI
str. GARU ..nr. 2, bl.sc. A, et. 1, ap. 4, judetul. BOTOSANI

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de conflict de interese de mai jos:

a) Nu dețin părți sociale, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale **care stabilesc relații cu caracter patrimonial cu spitalul** la care s-a exercit funcția de manager.

Soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv, **nu dețin părți sociale**, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale **care stabilesc relații cu caracter patrimonial cu spitalul** la care s-a exercit funcția de manager.

b) Soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv nu dețin funcția de membru în comitetul director, șef de secție, laborator sau serviciu medical sau a unei alte funcții de conducere, inclusiv de natură administrativă, în cadrul spitalului la care la care exercit funcția de manager.

Nu ma aflu in alte situații decât cele prevăzute la lit. a) și b) în care sau soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv au un interes de natură patrimonială care ar putea influența îndeplinirea cu obiectivitate a funcției de manager.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data 26.10.2020

Semnătura G

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, ROȘANU FLORENTINA GABRIELA, având funcția
de medic coordonator la C.S.M. Adulți - Spital Jud. de Urg. Mavromati BOTOSANI
CNP _____, domiciliul BOTOSANI

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... S.C. SRL Botosani, | asociat | 40% | 200 RON |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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... S.C. SRL BOTOSANI | administrator | 15 950 RON |
| | | |
| | | |
| | | |

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

3.1..... MEMBRU al - Colegiului Medicilor Botosani
- Consiliului Medical - S. J.U. Mavromati Botosani

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

| | denumirea și adresa | încredințat contractul | | contractului | | 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⁾ | | | | | | |

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 contractele societăților comerciale pe acțiuni la care declarantul împreună cu soțul/soția și rudele de gradul I detin mai puțin de 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 sau caracterul incomplet al datelor menționate.

Data completării

20.05.2019

Semnătura



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

INTRARE-IESIRE

NR. 19189 ZI 6 LUNA IAN 2019

INTRARE-IESIRE

NR. 22764 ZI 24 LUNA IAN 2019

DECLARAȚIE

a șefilor de secție, de laborator, de serviciu medical referitoare la conflictul de Interese L.95 / 2006 Art. 178 alin (2) conform art.185 alin.(15)

Subsemnatul / a: ROTARIUC FLORINA GABRIELA domiciliat/a în loc. BOTOSANI
Judetul BOTOSANI

Adresa profesională

Locul de muncă **Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani** secție/laborator/ serviciu/birou/compartiment, C.S.M. Adulti / str. **Marchian nr. 11**....

Numărul de telefon (serviciu) 0231 518812, numărul de telefon (acasă)
numărul de telefon (mobil) numărul de fax
adresa de e-mail

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de conflict de interese de mai jos:

a) Nu dețin părți sociale, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale care stabilesc relații cu caracter patrimonial cu spitalul la care s-a exercit funcția de manager.

Soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv, nu dețin părți sociale, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale care stabilesc relații cu caracter patrimonial cu spitalul la care s-a exercit funcția de manager.

b) Soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv nu dețin funcția de membru în comitetul director, șef de secție, laborator sau serviciu medical sau a unei alte funcții de conducere, inclusiv de natură administrativă, în cadrul spitalului la care la care exercit funcția de manager.

Nu ma aflu in alte situații decât cele prevăzute la lit. a) și b) în care sau soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv au un interes de natură patrimonială care ar putea influența îndeplinirea cu obiectivitate a funcției de manager.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data 20.05/2019

Semnătura

DECLARAȚIE DE INTERESE



Subsemnatul/Subsemnata, ROTARIU FLORINA GABRIELA, având funcția de medic primar psihiatrie, coordonator la ESM Adulti - S. J. U. Maromati, CNP _____, domiciliul BOTOSANI

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..... S.C. SRL - BOTOSANI | ASOCIAT | 40% | 200 RON |
| | | | |
| | | | |

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..... S.C. SRL - BOTOSANI, STR. GARU NR. 2 | ADMINISTRATOR | 20184 RON |
| | | |
| | | |

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

3.1..... MEMBRU AL - COLEGIUL MEDICILOR BOTOSANI - CONSILIUL MEDICAL din cadrul Spital Jud. de Urgenta Maromati Botosani

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

| | denumirea și adresa | încredințat contractul | | contractului | | contractului |
|--|---------------------|------------------------|--|--------------|--|--------------|
| Titular | | | | | | |
| Sot/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⁾ | | | | | | |

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 contractele societăților comerciale pe acțiuni la care declarantul împreună cu soțul/soția și rudele de gradul I detin mai puțin de 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 sau caracterul incomplet al datelor menționate.

Data completării

05.06.2018

Semnătura