

SPITALUL CLINIC DE URGENTE OFTALMOLOGICE  
 Piața Lahovari Nr. 1, Sector 1  
 Tel: 021 318.63.51, 021 319.27.53, Fax: 021 210.78.64

INTRARE Nr. 352  
 IEȘIRE  
 Ziua 22 Luna 01 Anu 2020

## DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, BURCEA MARIAN, având funcția  
 de MANAGER la SPITALUL CLINIC DE URGENTE OFTALMOLOGICE  
 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.....	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

**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..... VICEPREȘEDINTE AL SOCIETĂȚII ROMÂNE DE OFTALMOLOGIE  
DELEGAT NAȚIONAL AL BORDULUI EUROPEAN DE OFTALMOLOGIE  
MEMBRU AL COLEGIULUI MEDICILOR DIN ROMANIA

**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 <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>	/	/	/	/	/	/

<sup>1)</sup> Prin *rude de gradul I* se înțelege părinți pe linie ascendentă și copii pe linie descendentă.

<sup>2)</sup> 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 dețin 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

22/01/2020

Semnătura

