

50/28.05.2020

## DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, **GOZAR HOREA GHEORGHE**, având funcția  
 de **MEDIC SEF SECTIE** la **CL. CHIRURGIE PEDIATRICA, SCJU MURES**,  
 CNP **.....**, domiciliul **.....**

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

<b>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:</b>			
Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor
1.1..... AMBULATOR PRIVAT PEDIATRIE & CARDIOLOGIE PEDIATRICA	CO - ACTIONAR	20	200 LEI
<b>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:</b>			
Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor	
2.1..... ASOCIATIE NON PROFIT GEPETTO	SECRETAR	-	
<b>3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale</b>			
3.1..... SOCIETATEA ROMANA DE CHIRURGIE PEDIATRICA - MEMBRU			
ASOCIATIA ROMANA A TRAUMATOLOGILOR SI ORTOPEZILOR PEDIATRI - VICEPRESEDINTE			
<b>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</b>			
4.1.....			
<b>5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță și civile, obținute sau 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:</b>			

5.1 Beneficiarul de contract: numele, prenumele/denumirea și adresa	Instituția contractantă: denumirea și adresa	Procedura prin care a fost încredințat contractul	Tipul contractului	Data încheierii contractului	Durata contractului	Valoarea totală a contractului
Titular .....FIRMA MENTIONATA LA PUNCTUL I	MEDIWOUND ISRAEL 42 HAYARKON YAVNE	STUDII CLINICE PRESTARI SERVICII	STUDIU CLINIC	06.02.2015	DIN 2015 IN DERULARE	4215 EURO/PACIENT
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.

**Prezenta declarație constituie act public și răspund potrivit legii penale pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.**

**Data completării**

25.05.2020

**Semnătura**

.....