

# DECLARAȚIE DE INTERESE

21/29.06.2020

Subsemnatul/Subsemnata, ȚĂCURAR MARIANA, având funcția  
 de MEDIC ȘEF la AMBULATOR DE SPECIALITATE STOM.,  
 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 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 sociale și/sau a acțiuni
1.1...SC ORTO-MEDICAL VALHAR SRL	ASOCIAT	1/2	100

**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..AMBULATOR DE SPEC. STOMATOL.	MEDIC ȘEF	114.744

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

3.1..... ASOCIAȚIA ROMÂNĂ DE ORTODONTIE ARO
SOCIETATEA EUROPEANĂ DE ORTODONTIE EOS
ASOCIAȚIA AMERICANĂ DE ORTODONTIE ADA

**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 și civile, obținute sau aflate în derulare în timpul exercitării funcțiilor, mandatelor sau demnităților publice finanțate de la bugetul de stat, local și din fond externe ori încheiate cu societăți comerciale cu capital de stat sau unde statul este acționar majoritar/minoritar:**

5.1 Beneficiarul de contract: numele,	Instituția	Procedura prin	Tipul	Data	Durata	Valoan
---------------------------------------	------------	----------------	-------	------	--------	--------

Prezenta declarație este corectă și adevărată	Numărul și adresa	Numărul contractului	Numărul contractului	Numărul contractului	Numărul contractului	Numărul 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 soțului/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 sa caracterul incomplet al datelor menționate.**

**Data completării**

29.05.2020

**Semnătura**

.....