

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, **IONIȚĂ M. MIHAIL**,
de membru în Consiliul de administrație al Spitalul Clinic Căi Ferate Iași

, având funcția

CNP _____, domiciliul București,

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

Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor			
1.1.....	-----	-----	-----			
Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor				
2.1.....	-----	-----				
3.1.....						
4.1.....						
5.1 Beneficiarul de contract numele, pre-numele/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	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Sot/sotie	_____	_____	_____	_____	_____	_____
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.

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

Data completării

11.05.2021

**Semnătura
IONIȚĂ Mihail**