

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, **Burcuși I Cristian**, având funcția de **Asistent medical principal**, la **Penitenciar Spital București Jilava**, CNP _____, domiciliat în _____,

cunoscând prevederile art. 292 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.	Membru Ordinul Asistenților Medicali Generaliști Moașelor și Asistenților Medicali din România
3.2	Membru Sindicatul Național al Lucrătorilor de Penitenciare
3.3	Membru Internațional Police Association regiunea 22 București
4.1.	

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						
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 pct. 5.

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

Data completării
1-6-2012

.....

Semnătura

.....