

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, COSTEA MARIAN, având funcția de ASLIPENI MEDICAL la PENITENȚAR SAȚĂE SUCU, CNP _____, domiciliul _____

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

1. in	Unitatea - denumirea și adresa -	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea total părților socia și/sau a acțiun.
1.1.....	—			

2.1.....	Unitatea - denumirea și adresa -	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor

3.1... DM MAMR.

SALP.

4.1.....

5. n e n i

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 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. **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

3-06-2013