

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul, **MOISESCU-GOIA V. MIHAI**, având funcția de membru în Consiliul de Administrație la Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Cluj-Napoca, CNP [REDACTAT] cu domiciliul în **CLUJ-NAPOCA**, [REDACTAT] cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că împreună cu familia¹⁾ dețin următoarele:

1. Asociat sau acționar la societăți comerciale, companii/societăți naționale, instituții de credit, grupuri de interes economic, precum și membru în asociații, fundații sau în organizații neguvernamentale.						
Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor			
1.1.....						
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.						
Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor				
.....						
3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale.						
3.1. COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMANA , FILIALA CLUJ						
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 juridică, consultanță și civile, obținute ori 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:						
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						
[REDACTAT] ăți 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.

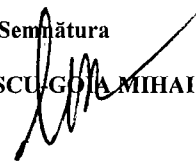
Prezenta declarație constituie act public și răspund potrivit legii penale pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.

Data completării

31 mai 2019

Semnătura

MOISESCU-GOIA MIHAI



DECLARAȚIE
referitoare la incompatibilități

Subsemnata, MOISESCU-GOIA MIHAI,

Domiciliată în Cluj-Napoca, [REDACTAT], Județul CLUJ

**Adresa profesională la: Direcția de Sănătate Publică a Județului Cluj,
Cluj-Napoca, str. Constanța nr. 5**

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în nici una dintre situațiile de incompatibilitate de mai jos:

- a) Nu mă aflu în situația de a exercita nici o altă funcție salarizată, nesalarizată sa/și indemnizată, cu excepția funcțiilor sau activităților în domeniul medical în aceeași unitate sanitară, a activităților didactice, de cercetare științifică și de creație literar-artistică, cu respectarea prevederilor legale;
- b) Nu mă aflu în situația de a desfășura activități didactice sau de cercetare științifică finanțate de către furnizori de bunuri și servicii ai institutului;
- c) Nu mă aflu în situația de a exercita oricare activitate sau oricare altă funcție de manager, inclusiv cele neremunerate;
- d) Nu mă aflu în situația de a exercita o activitate sau de a ocupa o funcție de membru în structurile de conducere ale unei alte unități spitalicești;
- e) Nu mă aflu în situația de a exercita orice funcție în cadrul organizațiilor sindicale sau patronale de profit;
- f) Nu mă aflu în situația de a exercita funcția de membru în organele de conducere, administrare și control ale unui partid politic;
- g) Nu mă aflu în situația de a exercita funcția de membru în organele de conducere, administrare și control în societățile reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 178 din Legea nr. 95/14.04.2006.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Semnătura, [REDACTAT]

Data: 31.05.2019