

DECLARAȚIE DE INTERESE

Nr. _____ din _____

Subsemnatul Moț P. Petru, având funcția de reprezentant al Consiliului Județean Arad în Consiliul de Administrație al Spitalului de recuperare neuromotorie „Dr. Corneliu Bârsan” Dezna, CNP _____, cu domiciliul în Socodor, nr. 482, jud. Arad, 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 de 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 a părților sociale și / sau a acțiunilor
1.1. SC Potestatem SRL	Asociat unic	20	200 lei
1.2. AJVPS Arad	Membru	-	-
-	-	-	-

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
2.1. Grupul de Acțiune Locală Microregiunea Văii Crișurilor Alb și Negru	Reprezentant al Județului Arad în AGA la GAL MVC Alb și Negru	-
2.2. Spitalului de recuperare neuromotorie „Dr. Corneliu Bârsan” Dezna	Reprezentant al Consiliului Județean Arad/Județului Arad în Consiliul de Administrație începând cu data de 15.06.2015	-
-	-	-

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

3.1. Avocat în cadrul Baroului Arad

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. Președinte al Comisiei Județene de Disciplina și Arbitraj din cadrul Organizației Județene PSD Arad

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 contrac- tului	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. 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:

06.06.2016

Semnătura,

