DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, ORLIC FLORINA - ANTIGONA **, având funcția de** SEF CENTRU **la** CENTRUL DE PLASAMENT FILIPEȘTI DE ȚARĂ **,**

CNP _____ **, domiciliul** PLOIEȘTI, _____ ,

cunoscând prevederile art. 326 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....			

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. SOCIETATEA NAȚIONALA CRUCEA ROȘIE ROMÂNA FILIALA PRAHOVA	MEMBRU BIROU	NEREMUNERAT

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

3.1..... SINDICATUL DGASPC PRAHOVA

3.2. COLEGIUL NAȚIONAL AL ASISTENȚILOR SOCIALI DIN ROMÂNIA

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 și civile, obținute sau 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	A	B	C

Titular ORLIC FLORINA - ANTIGONA - CABINET INDIVIDUAL DE ASISTENȚA SOCIALĂ	UNITATEA DE ASISTENȚA MEDICO-SOCIALĂ BOLDEȘTI SCĂENI	CONTRACT PRESTĂRI SERVICII	CONTRACT PRESTĂRI SERVICII	29.07.2020	01.08.2020 31.12.2020	2.500 lei
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.

Semnificatia coloanelor din tabelul de mai sus este următoarea:
A – Data încheierii contractului
B – Durata contractului
C – Valoarea totală a contractului

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

Data completării 08.11.2021 .....

Semnătura ....