

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, **ZOTA VICTOR GHEORGHE**, având funcția
de **Medic Sef Substatie** la **SERVICIUL DE AMBULANTA BUCURESTI-ILFOV**,
CNP _____, domiciliul _____,

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 interetice economice, 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 părților sociale și/sau a acțiunilor
1.1. Fundatia pentru Transplant	Presedinte	-	-
1.2. Asociatia Serviciilor de Ambulanta	Vicepresedinte	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-

2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control ale societăților comerciale, regiilor autonome, ale companiilor/societăților naționale, ale instituțiilor de credit, ale grupurilor de interetice economice, ale asociațiilor sau fundațiilor ori ale altor organizații neguvernamentale:		
Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor
2.1.....	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale	
3.1. Membru Colegiul Medicilor	
3.2. Membru Sindicatul Medisan	
-	
-	
-	

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 stat, local și din fonduri externe ori încheiate cu societăți comerciale cu capital de stat sau unde statul este acționar majoritar/minoritar:	

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 TURCU ROSANA MARIA CRISTINA	Serviciul de Ambulanță București-Ilfov Strada Mihai Eminescu nr 226-236, Sector 2	Contract nr 6/04.01.2016 și Contract nr 103/02.03.2016	Prestări servicii	04.01.2016 și 02.03.2016	04.01.2016-01.03.2016 și 02.03.2013-31.12.2016	34800
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, titlul soțului/soției 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

04.06.2016

Semnătura

