

N.R. 12/11.06.2018

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, **Tanase Alina Daniela**, având funcția
Șef Secție Hematologie IV (transplant medular) la **Institutul Clinic Fundeni**

CNP _____ domiciliul _____ nr _____
București, Sector 1, str _____ etaj _____, ap _____

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

1. Asociaz 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. Diamedrom SRL	Asociat	50%	Participare capital social 100 RON
1.2. Societatea Internațională de Medicina Regenerativa	Membru Fondator	-	-
1.2. Societatea Romana de Transplant Medular	Membru Fondator - Președinte		
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. Registrul National al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice	Membru in Consiliul Stintific	-	
3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale			
3.1. Colegiul Medicilor			
3.2. Societatea Romana de Hematologie			
3.3. Societatea Europeana de Transplant Medular (EBMT)			
3.4. Societatea Romana de Transplant Medular			
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 încheiat contractul	Tipul contractului	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 punctul 5.

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

Data completării

08 06 2018

Semnătura

CONF. DR. ALINA TANASE
Medic primar hematolog
transplant medular
COD 67464A