



5017220

## DECLARAȚIE DE INTERESE

Anual, până la 15 iunie

Subsemnata Arbune C. Manuela, având funcția de Șef secție la Spitalul Clinic De Boli Infectioase-sf.cuvioasa Parascheva-galati, CNP [REDACTED], domiciliul [REDACTED]

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
-	-	-	-

### 2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control ale societăților comerciale, 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 Romania - Membru Consiliul Judetean al Colegiului Medicilor Galati Membru Comisia Stiintifica

3.2 Comisia Consultativa de specialitate Boli Infectioase a Ministerului Sanatatii - Membru-fara remuneratie

3.3 Societatea Romana de Boli Infectioase - Membru-presedinte filiala Galati

3.4 Societatea Romana de Bolii Infetioase si HIV/SIDA - Membru

3.5 European AIDS Clinical Society - Membru

3.6 International AIDS Society - Membru

### 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

-

### 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	Instituția	Procedura	Tipul	Data	Durata	Valoarea
---------------------	------------	-----------	-------	------	--------	----------

contract: numele, prenumele / denumirea și adresa	contractantă: denumirea și adresa	prin care a fost încredințat contractul	contractului	încheierii contractului	contractului	totală a contractului
Titular						
-	-	-	-	-	-	-
Soț/soție						
-	-	-	-	-	-	-
Rude de gradul I <sup>1)</sup> 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 <sup>2)</sup>						
Arbune C. Manuela Medic Primar Boli Infecțioase Galati - Galati ROMANIA Str. Dr. Nicolae Alexandrescu nr.8	PFI Galati	nu	administra re	05.05.2016	in derulare	40042 RON

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	Semnătura
25-05-2025	