

# DECLARAȚIE DE INTERESE Nr. 24/11.06.2021

Subsemnatul/Subsemnata, **CAMBREA SIMONA CLAUDIA**, având funcția  
de **Director Medical** la **Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Constanța**,

CNP [REDACTAT], domiciliul [REDACTAT],  
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
MARSIM MED SRL - B-dul Drumul Taberei nr. 64 București	Asociat	Parti sociale - 50%	100 lei

### 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 Nu		

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

Membru Colegiul Medicilor Romania – filiala Constanța
Membru B.EN.A – Balkan Environmental Association
Membru UMB – Uniunea Medicala Balcanica

### 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...NU

### 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 contractului	Data încheierii contractului	Durata contractului	Valoarea totală a contractului
Titular	Univ. „Ovidius” Constanța B-dul Mamaia nr. 124	Activitate didactica	Activitate didactica	Martie 1995	Perioadă nedeter- minată	155 040 Ron

	ALVOGEN	Conferen- țiere	Servicii consultan- ță științifică	14 Sept. 2020	24h	2250 Ron
	CEBIS	Activitate cercetare	Activitate cercetare	Mai 2019	2 ani	2926 Ron
	MERK	Activitate științifică	Activitate științifică	Noiembrie 2020	4 zile	10 200 Ron
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>						

<sup>1)</sup> Prin *rude de gradul I* se înțelege părinți pe linie ascendentă și copii pe linie descendentă.

<sup>2)</sup> 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**

**11.06.2021**

**Semnătura** /

.....

