

DECLARATIE DE AVERE

Subsemnatul DR.DUMITRU IOANA avand functia de MANAGER

La SPITALUL FILISANILOR declar pe proprie raspundere, ca impreuna cu familia¹ detin urmatoarele active si datorii:

I. BUNURI IMOBILE

1. Terenuri

Nota: se vor declara inclusiv cele aflate in alte tari

Adresa	Cate- goria*	Anul doban- dirii	Supra- fata	Cota parte	Valoarea de impozi- tare	Modul de do- bandire	Titu- larul
	<i>Nu</i>						

*Categoriile indicate sunt: (1) agricol; (2) forestier; (3) intravilan; (4) luciu apa; (5) alte categorii de terenuri extravilane, daca sunt in circuitul civil

2. CLADIRI

Nota: se vor declara inclusiv cele aflate in alte tari

Adresa	Cate- goria*	Anul doban- dirii	Supra- fata	Cota parte	Valoarea de impozi- tare	Modul de doban- dire	Titu- larul ²
<i>CRAIOVA</i>	<i>L</i>	<i>2000</i>	<i>70 m²</i>			<i>cumparat</i>	<i>Dumitru Petre</i>
<i>CRAIOVA</i>	<i>L</i>	<i>2009</i>	<i>67 m²</i>			<i>ten</i>	<i>Dumitru Teodor</i>

*Categoriile indicate sunt: (1) apartament; (2) casa de locuit; (3) casa de vacanta; (4) spatii comerciale/de productie

II. BUNURI MOBILE

1. Autovehicule/autoturisme, tractoare, masini agricole, salupe, iahturi si alte mijloace de transport care sunt supuse inmatricularii, potrivit legii

Natura	Marca	Nr.bucati	Anul de fabricatie	Modul de dobandire
<i>Autoturism</i>	<i>VOLKSWAGEN</i>	<i>L</i>	<i>2005</i>	<i>cumparat in Germania</i>

2. Bunuri sub forma de metale pretioase, bijuterii, obiecte de arta si de cult, colectii de arta si numismatica, obiecte care fac parte din patrimoniul cultural national sau universal sau altele asemenea, a caror valoare insumata depaseste 5.000 Euro.

Nota: Se vor declara toate bunurile aflate in proprietate, indiferent daca ele se afla sau nu pe teritoriul Romaniei la momentul declararii

Descriere sumara	Anul dobandirii	Valoare estimata
—		
—		

III. BUNURI MOBILE CAROR VALOARE DEPASESTE 1000 EURO FIECARE, SI BUNURI IMOBILE INSTRAINATE IN ULTIMELE 12 LUNI

Natura bunului instrainat	Data instrainarii	Persoana catre care s-a instrainat	Forma instrainarii	Valoarea
—				
—				

IV. ACTIVE FINANCIARE

1. Conturi si depozite bancare, fonduri de investitii, forme echivalente de economisire si investire daca valoarea insumata a acestora depaseste 5000 EURO

Nota: se vor declara inclusiv cele aflate in banci sau institutii financiare din strainatate

Institutia care administreaza si adresa acestuia	Tipul*	Valuta	Deschis in anul	Sold/valoarea la zi
—				
—				

*Categoriile indicate sunt: (1) Cont curent sau echivalente (inclusive card); (2) Depozit bancar sau echivalente; (3) Fonduri de investitii sau echivalente, inclusive fonduri private de pensii sau alte sisteme cu acumulare

2. Plasamente, investitii directe si imprumuturi acordate daca valoarea de piata insumata a tuturor acestora depaseste 5000 EURO

Nota: se vor declara investitiile si participarile in strainatate

Emitent titlu/societatea in care persoana este actionar sau asociat/beneficiar de imprumut	Tipul*	Numar de titluri/cota de participare	Valoare totala la zi
—			
—			

*Categoriile indicate sunt: (1) Hartii de valoare detinute (titluri de stat, certificate,obligatiuni); (2) Actiuni sau parti sociale in societati comerciale; (3) Imprumuturi acordate in nume personal

3. Alte active producatoare de venituri nete, care insumate depasesc echivalentul a 5000 EURO pe an.

Nota: se vor declara inclusiv cele aflate in strainatate

.....
.....
.....
.....

V. DATORII

Debite (inclusiv taxe neachitate), ipoteci, garantii emise in beneficiul unui tert, bunuri achizitionate in sistem leasing si alte asemenea bunuri, daca valoarea insumata a tuturor acestora depaseste 5000 EURO.

Nota: se vor declara inclusiv pasivele financiare acumulate in strainatate

Creditor	Contractat in anul	Scadent la	Valoare
BER ROM	2009	2019	35.000 €

VI. CADOURI, servicii sau avantaje primite gratuit sau subventionate fata de valoarea de piata din partea unei persoane, organizatii, societati comerciale, regii autonome, companii/societati nationale sau institutii publice romanesti sau straine, inclusiv burse, credite, garantii, decontari de cheltuieli sau alte asemenea, a caror valoare individuala depaseste 1000 EURO.*

Cine a realizat venitul	Sursa venitului Nume, adresa	Serviciul prestat/obiectul generator de venit	Venitul anual incasat
1.1 Titular	—		
1.2 Sot/sotie	—		
1.3 Copii	—		

* Se excepteaza de la declarare cadourile si tratatiile uzuale primite din partea rudelor de gradul I si II

VII. VENITURI ale declarantului si ale membrilor sai de familie, realizate in ultimul an fiscal incheiat (potrivit art.41 din Legea nr.571/2003 – Codul fiscal – cu modificarile si completarile ulterioare)

Nota: se vor declara inclusiv veniturile provenite din strainatate

Cine a realizat venitul	Sursa venitului: Nume, adresa	Serviciul prestat/Obiectul generator de	Venitul anual incasat
-------------------------	----------------------------------	---	-----------------------

		venit	
1. Venituri din salarii			
1.1. Titular	<i>Beloran + psva</i>	<i>activitate medicala</i>	<i>45.000 Ron/an</i>
<i>Dumitru Teodor</i>			
Sot			
<i>Dumitru Petru</i>	<i>Beloran + psva</i>	<i>activitate medicala</i>	<i>40.000 Ron/an</i>
2. Venituri din activitati independente			
2.1. Titular	<i>nu</i>		
2.2. Sot/sotie	<i>nu</i>		
3. Venituri din cedarea folosintei bunurilor			
3.1. Titular	<i>nu</i>		
3.2. Sot/sotie	<i>nu</i>		
4. Venituri din investitii			
4.1. Titular	<i>nu</i>		
4.2. Sot/sotie	<i>nu</i>		
5. Venituri din pensii			
5.1. Titular	<i>nu</i>		
5.2. Sot/sotie	<i>nu</i>		

6. Venituri din activitati agricole			
6.1. Titular	<i>nu</i>		
6.2. Sot/sotie	<i>nu</i>		
7. Venituri din premii si jocuri de noroc			
7.1. Titular	<i>nu</i>		
7.2. Sot/sotie	<i>nu</i>		
7.3. Copii	<i>nu</i>		
8. Venituri din alte surse			
8.1. Titular	<i>nu</i>		
8.2. Sot/sotie	<i>nu</i>		
8.3. Copii	<i>nu</i>		

1. Prin familie se intelege sotul/sotia si copiii aflatii in intretinerea acestora

2. La "titular", se mentioneaza, in cazul bunurilor proprii, numele proprietarului (titularul, sotul/sotia, copilul), iar in cazul bunurilor in coproprietate, cota-parte si numele coproprietarilor.

Prezenta declaratie constituie act public si raspund, potrivit legii penale, pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor mentionate.

Data completarii

Semnatura.....*Ru*.....

14 01 2010

UNITATA SANITARA : SPITALUL FILISANILOR

DECLARAȚIE DE INTERESE A MANAGERULUI

Nume **DUMITRU**
Prenume **IOANA**
Funcție **MANAGER**

Adresa profesională

Locul de muncă : SPITALUL FILISANILOR
Adresa : **LOCALITATEA FILIASI, JUDETUL DOLJ**
Strada,nr. **B-DUL.RACOTEANU, NR.216**
Cod postal 205300 Localitate FILIASI
Număr de telefon (servici) 0251441234 Număr de telefon (acasa) 0251590622 Număr de telefon (mobil) 0722531251 Număr de fax 0251441234
Adresa e-mail : spitalul_filiasi@yahoo.com

A. Interese personale

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicament materiale sanitare, aparatura medicala,:

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus **nici una***

_____ NICI UNA _____

_____ *Mu* _____

<i>Denumirea societății ... (deținere acțiuni)</i>	<i>Natura participării</i>	<i>financiare</i>
--	----------------------------	-------------------

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)
(contract de muncă cu remunerare regulată)

Înici una*

NICI UNA

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare

Înici una*

NICI UNA

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.3. Altele

Înici una*

NICI UNA

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura activității

3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)

Înici una*

NICI UNA

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura activității

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

NICI UNA

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

B. Interese ale soțului/soției

Nume și prenume

DUMITRU PETRE

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente materiale sanitare, aparatura medicală,:

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus nici una*

NICI UNA

NU

Denumirea societății ... Natura participării financiare
(deținere acțiuni)

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)
(contract de muncă cu remunerare regulată)

NICI UNA nici una*

NU

Denumirea societății Natura legăturii durabile sau permanente

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare nici una*

NICI UNA

NU

Denumirea societății Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.3. Altele nici una*

NICI UNA

NU

Denumirea societății Natura activității

3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)

nici una*

NICI UNA

NU

Denumirea societății Natura activității

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

NICI UNA

NU

C. Interese ale rudelor de gradul I (părinți, copii, frați)

Nume, prenume și tipul de rudenie

SMARANDACHE TUDORA - MAMA - NU
CIURTIN ROXANA-MIHAELA - FIICA - NU
DUMITRU ALEXANDRA - FIICA - NU
ENACHE VALERICA - SORA - NU
VOICULESCU MARIA - SORA - NU

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala,:

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus **Înici una ***

NICI UNA *NU*

Denumirea societății ... *Natura participării financiare*
(deținere acțiuni)

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)
(contract de muncă cu remunerare regulată)

NICI UNA *NU* **Înici una ***

Denumirea societății *Natura legăturii durabile sau permanente*

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): studii clinice și lucrări științifice **Înici una ***

NICI UNA *NU*

Denumirea societății *Natura studiilor sau lucrărilor științifice*

2.3. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): rapoarte de expertiză

NICI UNA Înici una*

_____ *Plu* _____

Denumirea societății

Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză

2.4. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): activități de consiliere

NICI UNA Înici una*

_____ *Plu* _____

Denumirea societății

Natura activității de consiliere

2.5. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare

NICI UNA Înici una*

_____ *Plu* _____

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.6. Altele

NICI UNA Înici una*

_____ *Plu* _____

Denumirea societății

Natura activității

3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)

NICI UNA Înici una*

_____ *Plu* _____

Denumirea societății

Natura activității

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

NICI UNA

_____ *Plu* _____

ANEXA 2 LA Ord...../.....

UNITATEA SANITARA : SPITALUL FILISANILOR

**DECLARATIE REFERITOARE LA INCOMPATIBILITATI
A MANAGERULUI PERSOANA FIZICA, A MEMBRILOR
COMITETULUI DIRECTOR, A SEFILOR DE SECTIE, DE
LABORATOR SAU DE SERVICIU**

Subsemnatul : DR.DUMITRU IOANA

Domiciliat in : LOC.CRAIOVA, BLD.DACIA, BL.K1, SC.1, AP.12,
JUDETUL DOLJ.

Adresa profesionala :LOC.FILIASI, BLD.RACOTEANU, NR.216,
JUDETUL DOLJ, COD 205300.

Declar prin prezenta, pe proprie raspundere, ca nu ma aflu in nici una din
situatiile incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nici o alta functie salarizata, nesalarizata sau/si
indemnizata, inclusiv in cadrul vreunei autoritati executive, legislative ori
judecatoresti;
2. Nu exercit nici o alta activitate sau functie de manager, inclusiv
neremunerata;
3. Nu exercit nici o activitate sau functie in structurile de conducere
ale unei alte unitati spitalicesti;
4. Nu exercit nici o functie in cadrul organizatiilor sindicale sau
patronale de profil.

Dau prezenta declaratie cunoscand dispozitiile art.292 Cod Penal
referitoare la infractiunea de fals in declaratii.

Ma angajez sa declar imediat orice modificare aparuta in legatura cu
cele mentionate mai sus.

Semnatura.....

Data: 14 01 2010