

## DECLARAȚIE DE INTERESE

NR. 27459/21.6.2018

Subsemnatul/Subsemnata, Indoi Maria Marcelina, având funcția de medic șef Secție Hematologie la Sp. Inf. Botoșani, domiciliul Botoșani,

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
1.1.....			

**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.....		

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

3.1.....		
<u>membru Colegiul Medicilor România</u>		

**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 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:	Procedura prin care a fost	Tipul contractului	Data încheierii	Durata contractului	Valoarea totală a

	denumirea și adresa	încredințat contractul		contractului		contractului
Titular .....						
Sot/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 detin 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**

05.06.2018

.....

**Semnătura**

## DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, Indor Maria Magdalena, având funcția de medic șef secție la Sp. Județ. Botosani, CNP 606999999, domiciliul Botosani,

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
1.1.....			

**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.....		

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

3.1.....	<u>membru Colegiu Medici</u>		

**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 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:	Procedura prin care a fost	Tipul contractului	Data încheierii	Durata contractului	Valoarea totală a

	denumirea și adresa	încredințat contractul		contractului		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>						

<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 detin 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**

8.06.2016



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani	
INTRARE-IESIRE	
NR. 25021/9	LUNA 6 2016

DECLARAȚIE DE INTERESE (Model Ord.M.S.632/2006)

a membrilor comitetului director, consiliului de administratie, personalului cu funcții de conducere (șef de secție, șef de laborator, șef de serviciu)

Numele ..... Tudor .....  
 Prenumele ..... MARIA MIHAILENIU .....  
 Funcția ..... medic șef medic .....  
 Adresa profesională - Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani.  
 Locul de muncă ..... Sp. Jud. Botosani .....  
 Adresa ..... Botosani .....  
 Str. ..... Marchian ..... nr. ....  
 Codul poștal ..... Localitatea ..... Botosani .....  
 Numărul de telefon (serviciu) ..... numărul de telefon (acasă) .....  
 , numărul de telefon (mobil) ..... , numărul de fax .....  
 , adresa de e-mail .....

A) Interese personale

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură 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:

niciuna

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

2.Activitate/activități care conduce/conduc la o remunerare personală

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

niciuna

.....  
 .....  
 (Denumirea societății) (Natura legăturii durabile sau permanente)

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

niciuna

.....  
 .....  
 (Denumirea societății) (Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare)

2.3.Altele

niciuna

.....  
 .....  
 (Denumirea societății) (Natura activității)

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

niciuna

.....  
 .....  
 (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.

.....  
**B)Interese ale soțului/soției**

Numele și prenumele .....

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

1.Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus:

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății .....)  
(deținere de acțiuni)

.....  
.....  
(Natura participării financiare)

2.Activitate/activități care conduce/conduc la o remunerare personală

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

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
(Natura legăturii durabile sau permanente)

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

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
(Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare)

2.3.Altele

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
(Natura activității)

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

niciuna

.....  
.....  
(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.

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

Numele, prenumele și tipul de rudenie

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

1.Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus:

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății .....)  
(deținere de acțiuni)

.....  
.....  
(Natura participării financiare)

**2. Activitate/activități care conduce/conduc la o remunerare personală**

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

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
(Natura legăturii durabile sau permanente)

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

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
(Natura studiilor sau lucrărilor științifice)

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

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
(Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză)

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

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
(Natura activității de consiliere)

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

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
(Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare)

**2.6. Altele**

niciuna

.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
(Natura activității)

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

niciuna

.....  
.....  
(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.**

**D) Interese ale persoanelor aflate în întreținere**  
Numele și prenumele

.....  
.....  
Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală, precum și cu

reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală.

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

niciuna

.....

.....

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

**2. 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.**

.....

**Subsemnatul/Subsemnata** .....

declar prin prezenta, pe propria răspundere, că toate interesele directe sau indirecte susceptibile de a aduce atingere obiectivității de care trebuie să fac dovadă în cadrul mandatului meu sunt enumerate mai sus.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data 08.06.2016