



DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, **DR. KADAR IULIANA CORINA**, având funcția
de **MEDIC COORDONATOR** la **SP. JUD. MAVROMATI BT./ ORL PED.**,
CNP _____, domiciliul **Bt.**

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.....

MEMBRU COLEGIUL MEDICILOR BT.

MEMBRU SINDICAT UL MEDICILOR SPECIALISTI BT.

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: denumirea și adresa	Procedura prin care a fost încredințat 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. 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
29.05.2020

.....



A/ KODAR
Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax 0231 517780

Model inregistrat la nr. 19489 / 06 / 05 / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268



DECLARAȚIE

a șefilor de secție, de laborator, de serviciu medical referitoare la conflictul de interese
L.95 / 2006 Art. 178 alin (2) conform art.185 alin.(15)

Numele și prenumele Dr. KODAR IULIANA COSARA
Funcția MEDIC COORDONATOR secția/compartimentul O.R.L. PEDIATRIE

Adresa profesională

Locul de muncă **Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani** secție/laborator/
serviciu/birou/compartiment, ORL - PEDIATRIE / str. Marchian nr. 11 BOTOSANI

Numărul de telefon (serviciu) 0231 518812, numărul de telefon (acasă)
numărul de telefon (mobil) 0744 122867, numărul de fax
adresa de e-mail culra.kodar@yahoo.com

Subsemnatul / a DR. KODAR IULIANA COSARA domiciliat/a în loc. BOTOSANI
str. Calea Nadinele nr. 101, bl. B3, sc. 1, et. I, ap. 9, județul BOTOSANI

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de conflict de interese de mai jos:

- a) Nu dețin părți sociale, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale care stabilesc relații cu caracter patrimonial cu spitalul la care s-a exercit funcția de manager.

Soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv, nu dețin părți sociale, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale care stabilesc relații cu caracter patrimonial cu spitalul la care s-a exercit funcția de manager.

- b) Soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv nu dețin funcția de membru în comitetul director, șef de secție, laborator sau serviciu medical sau a unei alte funcții de conducere, inclusiv de natură administrativă, în cadrul spitalului la care la care exercit funcția de manager.

Nu mă aflu în alte situații decât cele prevăzute la lit. a) și b) în care sau soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv au un interes de natură patrimonială care ar putea influența îndeplinirea cu obiectivitate a funcției de manager.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

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

Data 2.06.2020

Semnătura





Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax 0231 517780

2018 Operator date cu caracter personal nr. 35268

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19129 ZI 6 LUNA Ian. 2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 23255 ZI 27 LUNA Ian. 2019

DECLARAȚIE

**a șefilor de secție, de laborator, de serviciu medical referitoare la conflictul de interese
L.95 / 2006 Art. 178 alin (2) conform art.185 alin.(15)**

Subsemnatul / a: DR. KASAR IULIANA CORINA domiciliat/a în loc. BOTOȘANI
Judetul BOTOȘANI

Adresa profesională

Locul de muncă **Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani** secție/laborator/
serviciu/birou/compartiment, / str. **Marchian nr. 11**.....

Numărul de telefon (serviciu) 0231 518812, numărul de telefon (acasă)
numărul de telefon (mobil) numărul de fax
adresa de e-mail

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în niciuna dintre situațiile de conflict
de interese de mai jos:

a) Nu dețin părți sociale, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990,
republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale care
stabilesc relații cu caracter patrimonial cu spitalul la care s-a exercit funcția de manager.

Soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv, nu dețin părți sociale, acțiuni sau
interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și
completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale care stabilesc relații cu caracter
patrimonial cu spitalul la care s-a exercit funcția de manager.

b) Soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv nu dețin funcția de membru în
comitetul director, șef de secție, laborator sau serviciu medical sau a unei alte funcții de conducere,
inclusiv de natură administrativă, în cadrul spitalului la care la care exercit funcția de manager.

Nu ma aflu in alte situații decât cele prevăzute la lit. a) și b) în care sau soțul/soția, rudele ori
afinii până la gradul al IV-lea inclusiv au un interes de natură patrimonială care ar putea influența
indeplinirea cu obiectivitate a funcției de manager.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal referitoare la infracțiunea
de fals în declarații.

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

Data 23.05/2019

Semnătura .

DECLARAȚIE DE INTERES

INTRARE/IESIRE
NR. 2511/15 6 2018
ZI LUNA AN

Subsemnatul/Subsemnata, **DR. KADAR IULIANA CORINA**, având funcția
de **MEDIC COORDONATOR** la **SP. JUD. MAVROMATI BT./ ORL PED.**,
, domiciliul **Bt.**

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.....
MEMBRU COLEGIUL MEDICILOR BT.
MEMBRU SINDICAT UL MEDICILOR SPECIALISTI BT.

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 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. 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
15.06.2018

.....