

## DECLARATIE DE AVERE

Subsemnatul NITA GEMOVEVA avand functia de MEDIC  
 la SPIT. JU. URG. PLOIESTI declar pe proprie raspundere, ca  
 impreuna cu familia<sup>1</sup> 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

\*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 <sup>2</sup>
<u>Str. Buzdugan nr 4 et 3GE 9118</u>	<u>1.</u>	<u>1991</u>	<u>66ap</u>		<u>153</u>	<u>deputat</u>	<u>NITA GEMOVEVA</u>

\*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
<u>AUTOTURISM</u>	<u>DAVIA Logan</u>	<u>1</u>	<u>2006</u>	<u>CREDIT</u>


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
CREDIT SRL	2006	2013.	28,462.00 RON

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

**VILVENITURI** 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)

Note: se vor declara inclusiv veniturile provenite din strainatate

Cine a realizat venitul	Sursa venitului: Nume, adresa	Serviciul prestat/Obiectul generator de venit	Venitul anual incasat
1. Venituri din salarii			VENIT LABA
1.1. Titular	SPIT JMS MITA GETHOVENA URB PLOIESTI	MEDIC LABORATOR	58742
	LAB-SC R2-MEDICA BERLIN	MEDIC CASIMIRA	24480
2. Venituri din activitati independente			
2.1. Titular			
2.2. Sot/sotie			
3. Venituri din cedarea folosintei bunurilor			
3.1. Titular			

3.2. Sot/sotie			
4. Venituri din investitii			
4.1. Titular			
4.2. Sot/sotie			
5. Venituri din pensii			
5.1. Titular			
5.2. Sot/sotie			
6. Venituri din activitati agricole			
6.1. Titular			
6.2. Sot/sotie			
7. Venituri din premii si jocuri de noroc			
7.1. Titular			
7.2. Sot/sotie			
7.3. Copii			
8. Venituri din alte surse			



ANEXA 2 LA Ord.....

UNITATEA SANITARA..... *SPIT - Jud - DE ARGENTHA PLOIESTI*

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

Subsemnatul..... *NITA GEMNEVA*

Domiciliat in..... *PLOIESTI*

Adresa profesionala..... *STR. SAGEBI - 100*

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  
judectoresti;
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..... *[Signature]*

Data..... *16 VIII 2010*

UNITATA SANITARA..... SPIT. JMD - URGENTA PLOIESTI

**DECLARAȚIE DE INTERESE A MEMBRILOR COMITETULUI DIRECTOR,  
CONSILIULUI CONSULTATIV, PERSONALULUI CU FUNCTII DE  
CONDUCERE(SEF SECTIE,SEF LABORATOR,SEF SERVICIU)**

Nume NITA  
 Prenume GETOVEVA  
 Funcție MEDIC  
 Adresa profesională \_\_\_\_\_

Locul de muncă LABORATOR  
 Adresa STR. GAGHENI  
 Strada, nr. 100  
 Cod postal \_\_\_\_\_ Localitate PLOIESTI  
 Număr de telefon (servici) 0244/573311 Număr de telefon (acasa) 0244/190079 Număr  
 de telefon (mobil) 0724 20 639 Număr de fax \_\_\_\_\_  
 Adresa e-mail \_\_\_\_\_

**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 medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala:

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

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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)

înici una\*

CONTRACT COLABORARE  
SC. AZ. MEDICA BERLIN  
PLOIESTI - LABORATOR

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

înici una\*

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.3. Altele

înici una\*

Denumirea societății

Natura activității

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

înici 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.

B. Interese ale soțului/soției



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Denumirea societății*

*Natura activității*

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, înpart 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)**

*Nume, prenume și tipul de rudenie*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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”**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Denumirea societății ...*  
*(deținere acțiuni)*

*Natura participării financiare*

**2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală**  
**2.1. Legatură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)**  
**(contract de muncă cu remunerare regulată)**

**„nici una”**

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

Denumirea societății

Natura studiilor sau lucrărilor științifice

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

Denumirea societății

Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză

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

Denumirea societății

Natura activității de consiliere

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

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.6. Altele  
înci una\*

Denumirea societății

Natura activității

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

---

---

---

**D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere**

*Nume și prenume*

---

---

---

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"

---

---

---

*Denumirea societății ...  
(deținere acțiuni)*

*Natura participării financiare*

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

NIITA GEFUVEDA

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

16 VII

Semnătura

[Signature]