

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

UNITATEA SANITARA..... SPITALUL JUDETEAN.

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

Subsemnatul..... PUSCARIU FLORIN

Domiciliat in..... PROIEȘTI

Adresa profesionala..... Str. Gageanu 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 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..... 31-08-2020

## DECLARATIE DE AVERE

Subsemnatul PUSCARIU FLORIN avand functia de director medical  
la Spital Jud. Ungureni declar pe proprie raspundere, ca  
impreguna cu familia 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>Apart</u>		<u>135m<sup>2</sup></u>			<u>calatorie</u>	<u>soție soacra</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>Opel</u>	<u>1</u>	<u>2007</u>	<u>credit</u>

Autoturism Bucuresti	1	2010	credit (rate) low-back
----------------------	---	------	---------------------------

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

**VLCADOURI**, 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 venit	Venitul anual incasat
1. Venituri din salarii			
1.1. Titular	Spitalul Jud. Harghita	director medical medic primar chirurgie	83.882.000
Sotie	Spital Jud. H. H. B. H. B.	medic pneumolog	54.241.000
2. Venituri din activitati independente			
2.1. Titular			
2.2. Sot/sotie	Spital Jud. Harghita Spital Jud. Harghita		
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			


8.1. Titular			
8.2. Sot/sotie			
8.3. Copii			

1. Prin familie se intelege sotul/sotia si copiii aflati 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.

Activitatea profesionala

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

1. Nu exercit nici o alta functie salarizata, neofertata sau indemnizata, inclusiv in cadrul unor activitati independente sau activitati

Data completarii..... 31-08-2016 ..... Semnatura..... 

3. Nu exercit nici o functie salarizata, neofertata sau indemnizata sau unei alte activitati independente

4. Nu exercit nici o functie salarizata, neofertata sau indemnizata sau paternala in privii

5. Nu exercit nici o functie salarizata, neofertata sau indemnizata sau paternala in privii

6. Nu exercit nici o functie salarizata, neofertata sau indemnizata sau paternala in privii

2. Activitatea activității care poartă la a...  
2.1. Legătură legătură...  
localități de domiciliu cu...

UNITATA SANITARA... SPITALUL JUDEȚEAN

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

Nume PUSCARIU FLORIN  
Prenume \_\_\_\_\_  
Funcție Director Medical  
Adresa profesională \_\_\_\_\_

Locul de muncă SPITALUL URGENTA PLOIESTI  
Adresa Ploiesti  
Strada,nr. Săgești 100  
Cod postal \_\_\_\_\_ Localitate \_\_\_\_\_  
Număr de telefon (serviul) \_\_\_\_\_ Număr de telefon (acasa) \_\_\_\_\_ Număr  
de telefon (mobil) \_\_\_\_\_ 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  
nici una**

Table with 2 columns: Denumirea societății, Natura participării financiare. The table is currently empty with a diagonal line drawn through it.

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

**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\*

*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.

3. Altele legătură/legături B. Interese ale soțului/soției

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** **înici 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\***


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.

**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 **înici una\***

Denumirea societății

Natura studiilor sau lucrărilor științifice

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

Denumirea societății

Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză

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

Denumirea societății

Natura activității de consiliere

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

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.6. 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.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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

FUSEARIU FLORIN

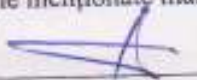
declar prin prezenta, pe propria răspundere, că toate interesele directe sau indirecte susceptibile de a aduce atingere obiectivității de care trebuie să fac dovadă în cadrul mandatului meu, sunt enumerate mai sus.

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

Data

31-08-2010

Semnătura



DECLARAȚIE DE INTERESE A MEMBRILOR COMITETULUI DIRECTIV  
AL SOCIETĂȚII DE SERVICII PERSONALULUI CU FUNCȚII DE  
COORDONATOR ȘI ÎN CALITATEA DE SERVICIU

FUSEARIU FLORIN

Funcția: Coordonator Serviciu  
Numele profesional: \_\_\_\_\_

Adresa: ROMANIA URZICENI P. 15

Localitatea: URZICENI

Număr de telefon (serviciu): \_\_\_\_\_ Număr de telefon (acasă): \_\_\_\_\_  
Număr de telefon (mobil): \_\_\_\_\_ Număr de fax: \_\_\_\_\_

A. Interese profesionale

Indicați mai jos orice activitate în exercițiul funcției, de independență sau în calitate de  
medic sau manager medical, în țară sau în străinătate, precum și orice activitate în care  
există o conflict de interese, potențial sau imediat, în raporturile de  
serviciu sau în activitatea profesională.

I. Participare financiară la capitalul unei societăți sau activități similare, ori la  
altfel:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declarația este valabilă \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_