

## DECLARATIE DE AVERE

Subsemnatul **CHIRITA GABRIELA CALIN** avand functia de **sef sectie ORL**  
 la **Spitalul Județean** declar pe proprie raspundere, ca  
 împreună cu familia detin următoarele active și datorii:

## I. BUNURI IMOBILE

## 1. Terenuri

Nota: se vor declara inclusiv cele aflate in alte țari

Adresa	Cate- goria*	Anul doban- dirii	Supra- fata m <sup>2</sup>	Cota parte	Valoarea de impoziti- tare lei	Modul de doban- dire	Titu- larul
Telega	3	1991	1600	100	317.000	act de vânz-cump	CHIRITA Gabriela CHIRITA CALIN
Ef Nord	3	1995	91	100	142.000	—	—
Bucuresti	3	1999	300	100	1800.000	—	—
Telega	3	2000	400	100	480.000	—	—
Nistaresti	3	2007	1000	100	300.000	—	—
Bucuresti	3	2008	315	100	1.890.000	—	mostenire CHIRITA Gabriela

## 2. CLADIRI

Nota: se vor declara inclusiv cele aflate in alte țari

Adresa	Cate- goria*	Anul doban- dirii	Supra- fata m <sup>2</sup>	Cota parte	Valoarea de impoziti- tare RON.	Modul de doban- dire	Titu- larul
Bucuresti	2	1999	250	100	625	act de vânz-cump	CHIRITA Gabriela CHIRITA CALIN
Bucuresti	4	2003	110	100	218	—	CHIRITA CALIN
Telega	3	1991	158	100	15	—	—
Ef Nord	3	1995	109	100	171	—	—
Bucuresti	1	2006	70	100	152	—	Succesione CHIRITA GABRIELA
Bucuresti	3	2008	300	100	347	—	Succesione

## II. BUNURI MOBILE

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

Natura	Marca	Nr. bucati	Anul de fabricatie	Modul de dobandire
Autoturism	LOGAN	1	2010	Cumparare



Emitent titlu/societate în care persoana este acționar sau asociat/beneficiar de împrumut	Tipul*	Număr de titluri/cota de participare	Valoare totală la 21

\*Categoriile indicate sunt: (1) Hartii de valoare deținute (titluri de stat, certificate, obligațiuni); (2) Acțiuni sau părți sociale în societăți comerciale; (3) Împrumuturi acordate în nume personal.

3. Alte active producătoare de venituri nete, care însumate depășesc echivalentul a 5000 EURO pe an.

Nota: se vor declara inclusiv cele aflate în străinătate

.....

.....

.....

**V. DATORII**

Debite (inclusiv taxe neachitate), ipoteci, garanții emise în beneficiul unui terț, bunuri achiziționate în sistem leasing și alte asemenea bunuri, dacă valoarea însumată a tuturor acestora depășește 5000 EURO.

Nota: se vor declara inclusiv pasivele financiare acumulate în străinătate

Creditor	Contractat în anul	Scadent la	Valoare

VLCADOURI, servicii sau avantaje primite gratuit sau subvenționate față de valoarea de piață din partea unei persoane, organizații, societăți comerciale, regiilor autonome, companii/societăți naționale sau instituții publice românești sau străine, inclusiv burse, credite, garanții, decontări de cheltuieli sau alte asemenea, a căror valoare individuală depășește 1000 EURO \*

Cine a realizat venitul	Sursa venitului Nume, adresă	Serviciul prestat/obiectul generator de venit	Venitul anual încasat

1.1 Titular	Z
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	Sp. Jucl. Floresti medic.		FFI
CHIRITA GABRIELA			
2. Venituri din activitati independente			
2.1. Titular			
2.2. Sot/sotie			
3. Venituri din cedarea folosintei bunurilor			
3.1. Titular			
CHIRITA C+G	Bucuresti man	inchiriere	80.000 RON
CHIRITA G	Bucuresti apart	inchiriere	1.200 RON.

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. Soț/sotie			
8.3. Copii			

1. Prin familie se înțelege soțul/sotia și copiii aflați în întreținerea acestora
2. La "titular", se menționează, în cazul bunurilor proprii, numele proprietarului (titular), soțul/sotia, copiii), iar în cazul bunurilor în coproprietate, cota-parte și numele coproprietarilor.

Prezenta declarație constituie act public și răspund, potrivit legii penale, pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.

Data completării: 7 sept. 2010.      Semnatura: 

IMPRIMAT: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

UNITATEA SANITARA... Spitalul Județean

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

Subsemnatul CHIRITA GABRIELA IULIA

Domiciliat in BUCUREȘTI, sector V

Adresa profesionala Spitalul Județean - secția ORL

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  
judecătorești;
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... 7 septembrie 2020

UNITATA SANITARA... Spitalul Județean

DECLARAȚIE DE INTERESE A MEMBRILOR COMITETULUI DIRECTOR,  
CONSILIULUI CONSULTATIV, PERSONALULUI CU FUNCȚII DE  
CONDUCERE (SEF SECȚIE, SEF LABORATOR, SEF SERVICIU)

Nume CHIRITA  
Preznume GABRIELA IULIA  
Funcție șef secție ORL  
Adresa profesională

Locul de muncă Spitalul Județean  
Adresa Ploiești  
Strada, nr. ROMANA  
Cod postal \_\_\_\_\_ Localitate \_\_\_\_\_  
Număr de telefon (serviciu) 0244543951 Număr de telefon (acasă) 024117233 Număr  
de telefon (mobil) 0745692777 Număr de fax \_\_\_\_\_  
Adresa e-mail chirita-caliz@yahoo.com

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

încl una\*

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.3. Altele

încl una\*

Denumirea societății

Natura activității

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

încl 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

*Nume și prenume*

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

*nici una*

*Denumirea societății  
(deținare acțiuni)*

*Natura participării financiare*

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

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

*nici una*

*Denumirea societății*

*Natura legăturii durabile sau permanente*

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

*nici una*

*Denumirea societății*

*Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.3. Altele

*nici una*

*Denumirea societății*

*Natura activității*

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

*nici una*

Denumirea societății

Natura activității

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, inclusiv în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuție 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, distribuție sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuție sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală.

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

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 (L.D)  
(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  
"nici una"

*Denumirea societății* *Natura studiilor sau lucrărilor științifice*

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

*Denumirea societății* *Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză*

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

*Denumirea societății* *Natura activității de consiliere*

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

*Denumirea societății* *Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.6. Altele  
"nici una"

*Denumirea societății* *Natura activității*

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



Subsemnatul/subsemnata CHIRUTA GABRIELA IULIA  
declara prin prezenta, pe propria raspundere, ca toate interesele directe sau indirecte  
susceptibile de a aduce atingere obiectivitatii de care trebuie sa fac dovada in cadrul  
mandatului meu, sunt enumerate mai sus.

Ma angajez sa declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data 7.09.2010

Semnatura 