

**MINISTERUL TRANSPORTURILOR SI INFRASTRUCTURII  
SPITALUL CLINIC NR.1 CĂI FERATE WITTING**

Calea Plevnei nr. 142-144 Sector 6-București, Romania Cod FISCAL 4267257, Cod CAEN 8511  
Tel. 317.00.68 / 312.94.24, Fax 317.60.17

ANEXA Nr. 1

**DECLARAȚIE DE AVERE**

a managerului, a membrilor comitetului director, a membrilor consiliului consultativ, a șefilor de secție,  
de laborator sau de serviciu

Subsemnatul/Subsemnata DRĂGOESCU ILEANA DANIEA, având funcția de DIRECTOR MEDICAL  
la SPIT. CL. WITTING, declar pe propria răspundere că împreună cu familia) dețin următoarele active și datorii:

**I. Bunuri imobile**

**1. Terenuri**

NOTĂ: Se vor declara inclusiv cele aflate în alte țări.

Adresa	Categoria*)	Anul dobândirii	Suprafața	Cota-parte	Valoarea de impozitare	Modul de dobândire	Titularul
JĂRU SĂPAT	AGRICOL	2008	7000 m <sup>2</sup>				
JUDEȚUL PRAMOVA	(VIE)		1140 m <sup>2</sup>				CUMPARARE
BUCUREȘTI	INTRAVILAN	2008	386 m <sup>2</sup>				CUMPARARE

\*) Categoriile indicate sunt: (1) agricol; (2) forestier; (3) intravilan; (4) luciu de apă; (5) alte categorii de terenuri extravilane, dacă sunt în circuitul civil.

**2. Clădiri**

NOTĂ: Se vor declara inclusiv cele aflate în alte țări.

Adresa	Categoria*)	Anul dobândirii	Suprafața	Cota-parte	Valoarea de impozitare	Modul de dobândire	Titularul <sup>2)</sup>
JĂRU SĂPAT	CASĂ	2005	300 m <sup>2</sup>				CUMPARARE
JUDEȚUL PRAMOVA	VACANȚĂ						

\*) Categoriile indicate sunt: (1) apartament; (2) casă de locuit; (3) casă de vacanță; (4) spații comerciale/de producție.

**II. Bunuri mobile**

1. Autovehicule/autoturisme, tractoare, mașini agricole, șalupe, iahturi și alte mijloace de transport care sunt supuse înmatriculării, potrivit legii.

Natura	Marca	Număr de bucăți	Anul de fabricație	Modul de dobândire
AUTOTURISM	DAEIA LOGAN	1	2008	CUMPARARE

2. Bunuri sub formă de metale prețioase, bijuterii, obiecte de artă și de cult, colecții de artă și numismatică, obiecte care fac parte din patrimoniul cultural național ori universal sau altele asemenea, a căror valoare însumată depășește 5.000 de euro.

NOTĂ: Se vor declara toate bunurile aflate în proprietate, indiferent dacă ele se află sau nu pe teritoriul României la momentul declarării.

Descriere sumară	Anul dobândirii	Valoarea estimată

III. Bunuri mobile a căror valoare depășește 1.000 de euro fiecare și bunuri imobile înstrăinate în ultimele 12 luni

Natura bunului înstrăinat	Data înstrăinării	Persoana către care s-a înstrăinat	Forma înstrăinării	Valoarea înstrăinat
---------------------------	-------------------	------------------------------------	--------------------	---------------------

IV. Active financiare

1. Conturi și depozite bancare, fonduri de investiții, forme echivalente de economisire și investire, dacă valoarea însumată a acestora depășește 5.000 de euro.

NOTĂ: Se vor declara inclusiv cele aflate în bănci sau instituții financiare din străinătate.

Instituția care administrează și adresa acesteia	Tipul*)	Valuta	Deschis în anul	Sold/Valoarea la zi
--	---------	--------	-----------------	---------------------

<del>TREZORERIE SECT 2 IUC CERTIFICATE TREZORERIE</del>	<del></del>	<del></del>	<del>2004</del>	<del>253605 RON</del>
---	-------------	-------------	-----------------	-----------------------

<del>DEPOZIT BANCAR IUC CREDIT EUROPE BANK</del>	<del>(39)</del>	<del></del>	<del>2009</del>	<del>3000 RON</del>
--	-----------------	-------------	-----------------	---------------------

<del>DEPOZIT BANCAR IUC BCR</del>	<del></del>	<del></del>	<del>2009</del>	<del>2100 \$ USD</del>
-----------------------------------	-------------	-------------	-----------------	------------------------

<del>DEPOZIT BANCAR IUC BCR</del>	<del></del>	<del></del>	<del>2009</del>	<del>3877 EURO</del>
-----------------------------------	-------------	-------------	-----------------	----------------------

<del>DEPOZIT BANCAR IUC BCR</del>	<del></del>	<del></del>	<del>2008</del>	<del>2832 EURO</del>
-----------------------------------	-------------	-------------	-----------------	----------------------

<del>DEPOZIT BANCAR IUC BCR</del>	<del></del>	<del></del>	<del>2008</del>	<del>15477 RON</del>
-----------------------------------	-------------	-------------	-----------------	----------------------

Emitentul titlului/Societatea în care persoana este titular acționar sau asociat/beneficiar de împrumut totală la zi	Tipul*)	Număr de titluri/cota de participare	Valoarea
--	---------	--------------------------------------	----------

<del>DEPOZIT BANCAR IUC BCR</del>	<del></del>	<del>10092</del>	<del>10092 RON</del>
-----------------------------------	-------------	------------------	----------------------

<del>DEPOZIT BANCAR IUC BCR</del>	<del></del>	<del>11290</del>	<del>11290 RON</del>
-----------------------------------	-------------	------------------	----------------------

<del>DEPOZIT BANCAR IUC BCR</del>	<del></del>	<del>17000</del>	<del>17000 RON</del>
-----------------------------------	-------------	------------------	----------------------

\*) Categoriile indicate sunt: (1) hârtii 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 5.000 de euro pe an.

NOTĂ: 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 5.000 de euro.

NOTĂ: Se vor declara inclusiv pasivele financiare acumulate în străinătate.

Creditor	Contractat în anul	Scadent la	Valoare
----------	--------------------	------------	---------

VI. Cadouri

Servicii sau avantaje primite gratuit ori subvenționate față de valoarea de piață din partea unei persoane, organizații, societăți comerciale, regii autonome, companii/societăți naționale sau instituții publice românești ori străine, inclusiv burse, credite, garanții, decontări de cheltuieli sau altele asemenea, a căror valoare individuală depășește 300 de euro.\*

Cine a realizat venitul	Sursa venitului: numele și adresa	Serviciul prestat/Obiectul generator de venit	Venitul anual încasat
-------------------------	-----------------------------------	---	-----------------------

1.1. Titular

1.2. Soț/soție

1.3. Copii

\*) Se exceptează de la declarare cadourile și tratațiile uzuale primite din partea rudelor de gradul I și II.

VII. Venituri ale declarantului și ale membrilor săi de familie, realizate în ultimul an fiscal încheiat (potrivit art. 41 din Legea nr. 571/2003 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare)

NOTĂ: Se vor declara inclusiv veniturile provenite din străinătate.

Cine a realizat venitul	Sursa venitului: numele și adresa	Serviciul prestat/Obiectul generator de venit	Venitul anual încasat
-------------------------	-----------------------------------	---	-----------------------

1. Venituri din salarii

1.1. Titular	DRĂGOESCU DANIELA ICEANA		63462
--------------	--------------------------	--	-------

1.2. Soț/Soție

1.3. Copii

2. Venituri din activități independente

2.1. Titular

2.2. Soț/soție

3. Venituri din cedarea folosinței bunurilor

3.1. Titular

3.2. Soț/soție

4. Venituri din investiții

4.1. Titular

4.2. Soț/soție

1) Prin familie se înțelege soțul/soția și copiii aflați în întreținerea acestora.

2) La "titular" se menționează, în cazul bunurilor proprii, numele proprietarului (titularul, soțul/soția, copilul), 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 31.08.2009

Semnătura 

MINISTERUL TRANSPORTURILOR SI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC NR.1 CĂI FERATE WITTING

Calea Plevnei nr. 142-144 Sector 6-București, Romania Cod FISCAL 4267257, Cod CAEN 8511

Tel. 317.00.68 / 312.94.24, Fax 317.60.17

ANEXA NR.2

DECLARAȚIE DE INTERESE

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

Subsemnatul/Subsemnata DRĂGOESCU ILEANA DANIECA având funcția de DIRECTOR la SPITALUL CLINIC NR.1 CĂI FERATE WITTING declar pe propria răspundere : MEDICAL

1. Asociat sau actionar la societati comerciale, companii/societati nationale, institutii de credit, grupuri de interes economic, precum si membru in asociatii, fundatii sau alte organisme neguvernamentale.

Table with 4 columns: Unitate denumire si adresa, Calitatea detinuta, Nr de parti sociale sau actiuni, Valoarea totala a partilor sociale si/sau a actiunilor. The table is crossed out with a diagonal line.

2. Calitatea de membru in organele de conducere, administrare si control ale societatiilor comerciale, regiilor autonome, companiilor / societati nationale, institutiile de credit, grupurilor de interes economic, asociatiilor sau fundatiilor sau al altor organizatii neguvernamentale .

Table with 3 columns: Unitatea si denumirea de baza, Calitatea detinuta, Valoarea beneficiilor. The table is crossed out with a diagonal line.

3. Calitatea de membru in cadrul asociatiilor profesionale si/sau sindicale

3.1 MEMBRU AL COLEGIULUI MEDICILOR DIN ROMANIA MEMBRU AL SOCIETATII DE MEDICINA INTERNA

4. Calitatea de membru in organele de conducere, administrare si control, retribuite sau neretribuite, detinute in cadrul partidelor politice, functia detinuta si denumirea partidului politic

Table with 3 columns: Unitatea si denumirea de baza, Calitatea detinuta, Valoarea beneficiilor. The table is crossed out with a diagonal line.

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

Data completării 31.08.2009

Semnătura [Signature]

DECLARAȚIE

a managerului persoană fizică, a membrilor comitetului director, a  
șefilor de secție, de laborator sau de serviciu,  
referitoare la incompatibilități

Subsemnatul/Subsemnata DRAGOESCU ILEANA DANIELA  
Domiciliat/domiciliată în BUCUREȘTI, Bd. LACUL TEI 1417-18 SC 6 ET 3 AP 254  
Adresa profesională SECȚIA MED T SPIT CF WITTING CALEA PLEVNEI SECȚ 2  
NR 142-144

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

1. Nu exercit nicio altă funcție salarizată, nesalarizată sau/și indemnizată, inclusiv în cadrul vreunei autorități executive, legislative ori judecătorești.
  2. Nu exercit nicio altă activitate sau funcție de manager, inclusiv neremunerată.
  3. Nu exercit nicio activitate sau funcție în structurile de conducere ale unei alte unități spitalicești.
  4. Nu exercit nicio funcție în cadrul organizațiilor sindicale sau patronale de profil.
- Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 292 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.

Semnătura [Signature]  
Data 12.08.2009