

DECLARAȚIE DE AVERE

Subsemnatul/Subsemnata IMBRI EMILIAN IOAN
având funcția de MANAGER, la SPITALUL DE BOLI INFECTIOASE
SITROPICALE VICTOR BABES, CNP, domiciliul
BUCURESTI, cunoscând prevederile art. 292 din
Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că împreună cu
familia*¹⁾ dețin următoarele :

I. BUNURI IMOBILE

1. Terenuri

Nota: se vor declara inclusiv cele aflate în alte țări

ADRESA SAU ZONĂ	CATEGORIA * ¹⁾	ANUL DOBÂNDIRII	SUPRAFAȚA	COTA PARTE	MODUL DE DOBÂNDIRE	TITULARUL * ²⁾

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

2. Clădiri

Nota: se vor declara inclusiv cele aflate în alte țări

ADRESA SAU ZONĂ	CATEGORIA * ¹⁾	ANUL DOBÂNDIRII	SUPRAFAȚA	COTA PARTE	MODUL DE DOBÂNDIRE	TITULARUL * ²⁾

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

*¹⁾ Prin familie se înțelege soțul/soția și copii 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.

II. BUNURI MOBILE

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

NATURA	MARCA	NR. BUCĂȚI	ANUL DE FABRICAȚIE	MODUL DE DOBÂNDIRE
AUTOTURISM	CITROEN	1	2009	LEASING

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 sau universal, a căror valoare însumată depășește 5.000 Euro

Nota: se vor menționa toate bunurile aflate în proprietate, indiferent dacă ele se află sau nu pe teritoriul României la momentul declarării

DESCRIERE SUMARĂ	ANUL DOBÂNDIRII	VALOARE ESTIMATĂ

III. BUNURI MOBILE, A CĂROR VALOARE DEPĂȘEȘTE 3000 EURO FIECARE, ȘI BUNURI IMOBILE ÎNSTRĂINATE ÎN ULTIMELE 12 LUNI

NATURA BUNULUI ÎNSTRĂINAT	DATA ÎNSTRĂINĂRII	PERSOANA CĂTRE CARE S-A ÎNSTRĂINAT	FORMA ÎNSTRĂINĂRII	VALOAREA

IV. ACTIVE FINANCIARE

1. Conturi și depozite bancare, fonduri de investiții, forme echivalente de economisire și investite, inclusiv carduri de credit, dacă valoarea însumată a tuturor acestora depășește 5.000 Euro

Nota: 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 / VALOARE LA ZI
--	---------------------	--------	-----------------	----------------------

*) Categoriile indicate sunt: (1) Cont curent sau echivalente (inclusiv card); (2) Depozit bancar sau echivalente; (3) Fonduri de investiții sau echivalente, inclusiv fonduri private de pensii sau alte sisteme cu acumulare (se vor declara cele aferente anului fiscal anterior)

2. Plasamente, investiții directe și împrumuturi acordate, dacă valoarea de piață însumată a tuturor acestora depășește 5.000 Euro

Nota: se vor declara inclusiv investițiile și participările în străinătate

EMITENT TITLU / SOCIETATEA ÎN CARE PERSONA ESTE ACȚIONAR SAU ASOCIAT / BENEFICIAR DE ÎMPRUMUT	TIPUL *)	NUMĂR DE TITLURI / COTA DE PARTICIPARE	VALOARE TOTALĂ LA ZI

*) 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 Euro pe an:

Nota: se vor declara inclusiv cele aflate în străinătate

V. DATORII

Debite, 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 Euro

Nota: se vor declara inclusiv pasivele financiare acumulate în străinătate

CREDITOR	CONTRACTAT ÎN ANUL	SCADENT LA	VALOARE

VI. Cadouri, servicii sau avantaje primite gratuit sau subvenționate față de valoarea de piață, din partea unor persoane, organizații, societăți comerciale, regii autonome, companii/societăți naționale sau instituții publice românești sau străine, inclusiv burse, credite, garanții, decontări de cheltuieli, altele decăt cele ale angajatorului, a căror valoare individuală depășește 500 Euro

CINE A REALIZAT VENITUL	SURSA VENITULUI: NUME, ADRESĂ	SERVICIUL PRESTAT / OBIECTUL GENERATOR DE VENIT	VENIT 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 al II-lea.

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

Nota: se vor declara inclusiv veniturile provenite din străinătate

CINE A REALIZAT VENITUL	SURSA VENITULUI: NUME, ADRESĂ	SERVICIUL PRESTAT / OBIECTUL GENERATOR DE VENIT	VENIT ANUAL ÎNCASAT
1. Venituri din salarii			

1.1. Titular	M.T.S.	CONSILIER	7200
....	SPITAL. V. BABES	MANAGER	88733
1.2. Soț/soție			
....	CMNTA	MEDIC	29000
1.3. Copii			
....			
2. Venituri din activități independente			
1.1. Titular			
....			
1.2. Soț/soție	SISTEM PRIVAT	MEDIC	14600
....			
3. Venituri din cedarea folosinței bunurilor			
1.1. Titular			
....			
1.2. Soț/soție, etc.			
....			
4. Venituri din investiții			
1.1. Titular			
....			
1.2. Soț/soție			
....			
5. Venituri din pensii			
1.1. Titular			
....			
1.2. Soț/soție			
....			
6. Venituri din activități agricole			
1.1. Titular			
....			
1.2. Soț/soție			
....			
7. Venituri din premii și jocuri de noroc			
1.1. Titular			
....			
1.2. Soț/soție			
....			
1.3. Copii			
....			

8. Venituri din alte surse			
1.1. Titular			
....			
1.2. Soț/soție			
....			
1.3. Copii			
....			

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

Data completării:

13.08.2015

DECLARAȚIE DE INTERESE - MANAGER

Subsemnatul/Subsemnata IMBRI EMILIAN IOAN
 având funcția de MANAGER la SPITALUL DE BOLI INFECTIOASE SI TRO-
PICALE VICTOR BABES CNP, domiciliul BUCUREȘTI
, 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 Denumire și Adresă	Calitatea Deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor
1.1....			
<u>NU ESTE CAZUL</u>			

2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control ale societăților comerciale, regiilor autonome, companiilor/societăți naționale, instituțiilor de credit, grupurilor de interes economic, ale asociațiilor sau fundațiilor ori ale altor organizații neguvernamentale

Unitatea Denumire și Adresă	Calitatea Deținută	Valoarea beneficiilor
2.1....		
<u>NU ESTE CAZUL</u>		

3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale

3.1....

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....
NU ESTE CAZUL

5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță și civile, obținute sau 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
Titularul						

.....						
Sot/soție						
.....						
Rude de gradul I ^{*1)} ale titularului	NU ESTE CAZUL					
.....						
Socetăți 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 pct. 5.

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

Data completării:

19.02.2015

UNITATEA SANITARĂ: **SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI TROPICALE
"D.VICTOR BABEȘ"**

DECLARAȚIE, referitoare la incompatibilități:

Subsemnatul **Dr.IMBRI EMILIAN IOAN**, cu domiciliul în **București**, str.
sector **1**, având funcția de **MANAGER**, la **Spitalul Clinic
de Boli Infecțioase și Tropice "Dr.Victor Babeș"**,

Adresa profesională: **București, Șos.Mihai Bravu nr.281, sector 3**,

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

- 1.** Nu exercit nici o altă funcție salarizată, nesalarizată sau/și indemnizată, cu excepția funcțiilor sau activităților în domeniul medical în aceeași unitate sanitară, a activităților didactice, de cercetare științifică și de creație literar-artistică;
- 2.** Nu exercit nici o 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;
- 5.** Nu dețin eu personal, sau rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv, acțiuni sau interese la societăți comerciale ori organizații nonguvernamentale care stabilesc relații comerciale cu spitalul la care intenționez să exercit funcția de manager.

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.

Semnătură _____

Data: 01.04.2014