

# DECLARAȚIE DE AVERE

Subsemnatul  
de asistent medical

PEȚA Tiberiu NICUȘOR MIHAI  
la

Centrul Medical Județean Dolj al M.A.I.

, având funcția

CNP [REDACTED], domiciliul [REDACTED]

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că împreună cu familia<sup>1)</sup> dețin următoarele:

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

## I. Bunuri imobile

### 1. Terenuri

Adresa sau zona	Categoria*	Anul dobândirii	Suprafața	Cota-parte	Modul de dobândire	Titularul <sup>1)</sup>
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	-----					

### 2. Clădiri

Adresa sau zona	Categoria*	Anul dobândirii	Suprafața	Cota-parte	Modul de dobândire	Titularul <sup>2)</sup>
Craiova, str. C-tin Severeanu bl. V4 ap. 1, jud. Dolj	apartament	2013	90 m <sup>2</sup>	1/2	Cumpărare - credit	Peța Nicușor Mihai
Craiova, str. C-tin Severeanu bl. V4 ap. 1, jud. Dolj	apartament	2013	90 m <sup>2</sup>	1/2	Cumpărare- credit	Peța Maria Minodora – soție

## 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. de bucăți	Anul de fabricație	Modul de dobândire
Autoturism	Chevrolet Aveo	1	2005	Cumpărare

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 de euro

Descriere sumară	Anul dobândirii	Valoarea estimată
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	-----	-----

III. Bunuri mobile, a căror valoare depășește 3.000 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
XXXXXXXXXXXXXXXX	-----	-----	-----	-----

#### IV. Active financiare

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

Instituția care administrează și adresa acestora	Tipul	Valută	Deschis în anul	Sold/valoare la zi
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				

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

Emitent titlu/societatea în care persoana este acționar sau asociat/beneficiar de împrumut	Tipul	Număr de titluri/ cota de participare	Valoarea totală la zi
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	-----	-----	-----

3. Alte active producătoare de venituri nete, care însumate depășesc echivalentul a 5.000 de euro pe an:

...XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

#### 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 de euro

Creditor	Contractat în anul	Scadent la	Valoare
Raiffaisen Bank	Feb. 2013	Feb. 2033	Credit - 49.500 euro
GARANTI Bank	Oct. 2011	2050	Card debit - 14000 lei
GARANTI Bank	Oct. 2014	2050	Card cumparaturi - 2000 lei
I.N.G. Bnak	Dec. 2011	2050	Card debit - 7000 lei

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 decât cele ale angajatorului, a căror valoare individuală depășește 500 de euro\*

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

**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)**

Cine a realizat venitul	Sursa venitului: numele, adresa	Serviciul prestat/Obiectul generator de venit	Venitul anual încasat
<i>1. Venituri din salarii</i>			
Peța Nicușor Mihai	Centrul Medical Județean Dolj al M.A.I.	Servicii medicale/contract muncă	██████████
Peța Maria Minodora	Spitalul Nr. 1 Craiova	Servicii medicale/contract muncă	██████████
	O.A.M.M.R. Dolj	Indemnizație	██████████
Cine a realizat venitul	Sursa venitului: Nume, adresa	Serviciul prestat/obiectul generator de venit	Venitul anual încasat
<i>7. Venituri din premii și din jocuri de noroc</i>			
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX
<i>8. Venituri din alte surse</i>			
-	-	-	-

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

**Data completării**

15.05.2019

**Semnătura**

.....

68/29.05.2008

## DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul  
de asistent medical  
CNP [REDACTED]

PEȚA Tiberiu NICUȘOR MIHAI  
la Centrul Medical Județean Dolj al M.A.I.  
, domiciliul [REDACTED]

având funcția

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 – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor
Asociația „HOME CARE”	Membru fondator	1/6 părți sociale	120 lei (o sută două zeci lei)

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

Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor
Asociația „HOME CARE”	președinte	0 lei – fără venit (conform statutului)

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

3.1. membru Corpul Național al Polițiștilor
3.2. membru Ordinul Asistenților Medicali și Moașelor din România
3.3. membru Sindicatul Polițiștilor și Personalului Contractual din România
3.4. membru Asociația Poliția Doljană
3.5. membru European Wound Management Association

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

xx

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
Titular .....	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx
Sot/soție .....	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx

Rude de gradul I <sup>1)</sup> ale titularului .....	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx
Societăți 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 <sup>2)</sup>	xxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx

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

**Data completării**

**15.05.2019**

**Semnătura**

.....