

NR. 42 / 29.05.2018

DECLARAȚIE DE AVERE

Subsemnatul/Subsemnata, FILIP FLOARE, având funcția de ASISTENT MEDICAL ȘEF la SPITAL JUDEȚEAN SATU MARE - NEUROLOGIE, CNP [REDACTED] domiciliul LOC. SATU MARE

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că împreună cu familia¹⁾ dețin următoarele:

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

I. Bunuri imobile

1. Terenuri

NOTĂ:

Se vor declara inclusiv cele aflate în alte țări.

Adresa sau zona	Categoria*	Anul dobândirii	Suprafața	Cota-parte	Modul de dobândire	Titularul ¹⁾
SATU MARE [REDACTED]	INTRAVILAN	2014	503m ²	1/2 sot	CUMPARARE	

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

*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.

2. Clădiri

NOTĂ:

Se vor declara inclusiv cele aflate în alte țări.

Adresa sau zona	Categoria*	Anul dobândirii	Suprafața	Cota-parte	Modul de dobândire	Titularul ²⁾
SATU MARE [REDACTED]	2	2014	162m ²	1/2 sot	CUMPARARE	