

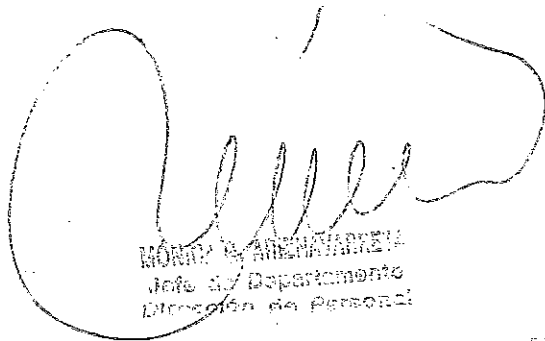


RECIBO Nº 1563/2019

Informo, en mi carácter de Jefe de División Ingresos de la Tesorería Municipal, que el Sr. Amodey, Lucas Tomas DNI Nº 37.011.950 quien revista como Director Coordinador Desarrollo Social hizo entrega en la TESORERÍA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener una DECLARACION JURADA de sus bienes, en cumplimiento a lo establecido en la Ordenanza Municipal Nº 23981/19.

A solicitud del interesado y para ser presentado en la Dirección de Personal de este Municipio, expido el presente en la ciudad de Mar del Plata, a los 19 días del mes de diciembre del año 2019.

TESORERIA MUNICIPAL



HORACIO A. AMODEY
Jefe del Departamento
Dirección de Personal



MARÍA PÍA DIMARCO
Jefe División Ingresos
Tesorería Municipal

19 DIC 2019
1563



ANEXO I

CAMPO		
Información Personal		
Apellido y Nombre: <u>AMOYET LUCAJ TOMAS</u>		
Tipo de Documento: N°: <u>37011950</u>		
Información Laboral		
Cargo actual: <u>34928/1 DIRECTOR</u>		
Ingreso al Cargo Actual: <u>10/12/2014</u>		
Jurisdicción: <u>DOSARZOS Social</u>		
Área donde se desempeña: <u>TERITORIAL</u>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>D 3405/19</u>		
¿Usted presenta DDJJ por intervenir en el manejo de fondos públicos, integrar comisiones de adjudicaciones, compra y recepción de bienes y/o servicios, participar en licitaciones?	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Antecedentes Laborales / Profesionales		
Empresa/Organismo: <u>TRANSPORTE 25 de MAYO</u>		
Entidad:		
Actividad de la Empresa: <u>TRANSPORTE</u>		
Cargo o Función: <u>CHOFER</u>		
Desde: <u>1/1/2014</u> - Hasta: <u>1/1/2016</u>		
Actividades Simultáneas		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Empresa/Organismo:		
Entidad:		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función:		
¿Percibe ingresos por esta actividad?:		
Desde: / /		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:		
Fecha de Inicio de la Licencia: / /		
Dedicación de horas semanales: Hs.		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
Bienes Muebles no Registrables		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
Origen de los Fondos:		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
Bienes Inmuebles		
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		

