

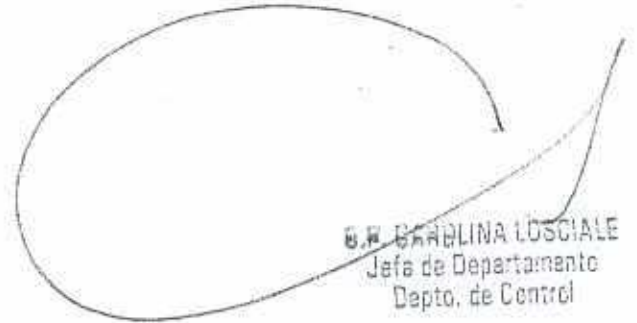
| | | |
|---|----|----|
| | SI | NO |
| | x | |
| Titularidad: CASA | | |
| Titular: BERNABEI, ALICIA VIVIANA | | |
| Tipo de bien: CASA | | |
| Especifique: VIVIENDA FAMILIAR | | |
| País: ARGENTINA | | |
| Especifique: FALKNER 5858 | | |
| Provincia: BUENOS AIRES | | |
| Localidad: MAR DEL PLATA | | |
| Especifique: ----- | | |
| Titulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión | | |
| Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| | | x |
| Titularidad: ----- | | |
| Titular: ----- | | |
| Tipo de Bien: ----- | | |
| Especifique: ----- | | |
| Fecha de Adquisición: / / ----- | | |
| Sociedades | | |
| Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| | | x |
| Titularidad: ----- | | |
| Titular: ----- | | |
| Depósitos | | |
| Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| | x | |
| Depósito: Depósito Bancario | | |
| Tipo de bien: CAJA DE AHORRO EN PESOS - CUENTA SUELDO | | |
| Titularidad: 100% | | |
| Titular: BERNABEI, ALICIA VIVIANA | | |
| Tipo de Cuenta: CAJA DE AHORRO EN PESOS | | |
| Depósito: Tenencia de dinero en efectivo | | |
| Tipo de bien Titularidad: PROPIO | | |
| Titular: BERNABEI, ALICIA VIVIANA | | |
| Moneda: PESOS | | |
| Derechos Reales sobre Bienes de Terceros | | |
| Declaro no poseer derechos reales sobre bienes de terceros, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| | | x |
| Titularidad del Derecho: ----- | | |
| Titular del Derecho: ----- | | |
| Tipo de Derecho: ----- | | |
| Especifique: ----- | | |
| Tipo de bien sujeto a derecho: ----- | | |
| Especifique: ----- | | |
| Tiempo/Plazo/Periodo de uso: ----- | | |
| Ingresos por Cargo / Trabajo | | |
| Declaro no haber percibido ingreso alguno por el cargo que ocupó u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| | | x |
| Titularidad: ----- | | |
| Titular: ----- | | |
| Cargo o Función: ----- | | |
| Otros Ingresos | | |
| Declaro no haber permitido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| | | x |
| Titularidad: ----- | | |
| Titular: ----- | | |
| Tipo de Ingreso: ----- | | |
| Especifique: ----- | | |
| Origen/Concepto: ----- | | |
| Monto Total Recibido: ----- | | |

RECIBO Nº 1772/2023

Informo, en mi carácter de Jefa de Departamento de Control de la Tesorería Municipal, que la Sra. Bernabei, Alicia Viviana DNI 13.498.049, quien revista como Secretaria de Salud, hizo entrega en la TESORERIA 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, al día 18 días del mes de diciembre del año 2023.

TESORERIA MUNICIPAL



B.F. BARBARINA LOSCIALE
Jefa de Departamento
Depto. de Control

18 DIC 2023