

**ANEXO I****Información Personal**

|   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
|---|--------|------------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|---|--|
| Apellido y Nombre: D'ANDREA SEBASTIAN MIGUEL  | Nº     | 2          | 3 | 2 | 2 | 4 | 2 | 3 | 1 |    |    |   |  |
| Tipo de Documento: DNI  |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| <b>Información Laboral</b>  |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Cargo actual: PRESIDENTE ENTE MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION  |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Ingreso al Cargo Actual: 10/12/2023   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Jurisdicción: MUNICIPAL   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Área donde se desempeña: PRESIDENCIA  |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: DECRETO   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| ¿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? <table border="1" style="float: right; margin-right: 10px;"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table> |        |            |   |   |   |   |   |   |   | SI | NO |   |  |
| SI  | NO     |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
|   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| ¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas? <table border="1" style="float: right; margin-right: 10px;"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>                         |        |            |   |   |   |   |   |   |   | SI | NO |   |  |
| SI  | NO     |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
|   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| ¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía? <table border="1" style="float: right; margin-right: 10px;"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>   |        |            |   |   |   |   |   |   |   | SI | NO |   |  |
| SI  | NO     |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
|   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| <b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Empresa/Organismo: ENTE MUNICIPAL DE SERVICIOS URBANOS  |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Entidad:  |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Actividad de la Empresa:  |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Cargo o Función: PRESIDENTE   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Desde: 17/12/2019   | Hasta: | 10/12/2023 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| <b>Actividades Simultáneas</b>  |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo. <table border="1" style="float: right; margin-right: 10px;"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> </table>   |        |            |   |   |   |   |   |   |   | SI | NO | X |  |
| SI  | NO     |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| X   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Empresa/Organismo: ESTUDIO CONTABLE   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Entidad:  |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Actividad de la Empresa:  |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Cargo o Función: CONTADOR PUBLICO   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| ¿Percibe ingresos por esta actividad?: SI   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Desde: 22 / 06 /2000  |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| ¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: NO  |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Fecha de Inicio de la Licencia: / /   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Dedicación de horas semanales: 8 Hs.  |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| <b>Bienes Muebles</b>   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. <table border="1" style="float: right; margin-right: 10px;"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> </table>  |        |            |   |   |   |   |   |   |   | SI | NO | X |  |
| SI  | NO     |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| X   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Titularidad: 50% SOCIEDAD CONYUGAL<br>Titular: SEBASTIAN D'ANDREA<br>Tipo de bien: AUTOMOVIL/AUTOMOVIL<br>Especifique: SURAN/CITROEN C4<br>Porcentaje de Titularidad: 50% SOCIEDAD CONYUGAL   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| <b>Bienes Muebles no Registrables</b>   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. <table border="1" style="float: right; margin-right: 10px;"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>  |        |            |   |   |   |   |   |   |   | SI | NO |   |  |
| SI  | NO     |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
|   |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |
| Titularidad:<br>Titular:<br>Tipo de bien:<br>Especifique:<br>Origen de los Fondos:  |        |            |   |   |   |   |   |   |   |    |    |   |  |



C.P.N. SEBASTIAN M. D'ANDREA  
PRESIDENTE  
EMDER

|   |                          |                                     |                          |
|---|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Especifique:  |                          |                                     |                          |
| Porcentaje de Titularidad:  |                          |                                     |                          |
| <b>Bienes Inmuebles</b>   |                          |                                     |                          |
| Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.                   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Titularidad: 50% SOCIEDAD CONYUGAL  |                          |                                     |                          |
| Titular: SEBASTIAN D'ANDREA   |                          |                                     |                          |
| Tipo de bien: CASA HABITACION   |                          |                                     |                          |
| Especifique:  |                          |                                     |                          |
| País: ARGENTINA   |                          |                                     |                          |
| Especifique:  |                          |                                     |                          |
| Provincia: BUENOS AIRES   |                          |                                     |                          |
| Localidad: MAR DEL PLATA  |                          |                                     |                          |
| Especifique:  |                          |                                     |                          |
| <b>Bienes Inmuebles</b>   |                          |                                     |                          |
| Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.                   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Titularidad: 50% SOCIEDAD CONYUGAL  |                          |                                     |                          |
| Titular: SEBASTIAN D'ANDREA   |                          |                                     |                          |
| Tipo de bien: DEPTO   |                          |                                     |                          |
| Especifique:  |                          |                                     |                          |
| País: ARGENTINA   |                          |                                     |                          |
| Especifique:  |                          |                                     |                          |
| Provincia: BUENOS AIRES   |                          |                                     |                          |
| Localidad: MAR DEL PLATA  |                          |                                     |                          |
| Especifique:  |                          |                                     |                          |
| <b>Bienes Inmuebles</b>   |                          |                                     |                          |
| Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.                   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Titularidad: 50% SOCIEDAD CONYUGAL  |                          |                                     |                          |
| Titular: SEBASTIAN D'ANDREA   |                          |                                     |                          |
| Tipo de bien: OFICINA   |                          |                                     |                          |
| Especifique:  |                          |                                     |                          |
| País: ARGENTINA   |                          |                                     |                          |
| Especifique:  |                          |                                     |                          |
| Provincia: BUENOS AIRES   |                          |                                     |                          |
| Localidad: MAR DEL PLATA  |                          |                                     |                          |
| Especifique:  |                          |                                     |                          |
| <b>Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión</b>   |                          |                                     |                          |
| Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.       | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Titularidad:  |                          |                                     |                          |
| Titular:  |                          |                                     |                          |
| Tipo de Bien:   |                          |                                     |                          |
| Especifique:  |                          |                                     |                          |
| Fecha de Adquisición: / /   |                          |                                     |                          |
| <b>Sociedades</b>   |                          |                                     |                          |
| Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.        | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Titularidad:  |                          |                                     |                          |
| Titular:  |                          |                                     |                          |
| <b>Depósitos</b>  |                          |                                     |                          |
| Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Depósito: Depósito Bancario   |                          |                                     |                          |
| Tipo de bien: CUENTA BANCARIA   |                          |                                     |                          |

  
 C.P.N. SEBASTIAN M. D'ANDREA  
 PRESIDENTE  
 EMDER

Titularidad: 100%

Titular: SEBASTIAN D'ANDREA

Tipo de Cuenta: CAJA DE AHORRO/CUENTA CORRIENTE

Depósito: Tenencia de dinero en efectivo

Tipo de bien Titularidad:

Titular: SEBASTIAN D'ANDREA

Moneda: PESOS/DOLARES

#### 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/Período de uso:

#### Ingresos por Cargo / Trabajo

Declaro no haber percibido ingreso alguno por el cargo que ocupo u otras actividades desarrolladas en el periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.

| SI | NO |
|----|----|
|    | X  |

Titularidad:

Titular:

Cargo o Función: PRESIDENTE EMDER

#### Otros Ingresos

Declaro no haber percibido otro tipo de ingresos en el periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.

| SI | NO |
|----|----|
|    | X  |

Titularidad:

Titular:

Tipo de Ingreso: HONORARIOS

Especifique: ESTUDIO CONTABLE

Origen/Concepto:

Monto Total Recibido:



C.P.N. SEBASTIAN M. D'ANDREA  
PRESIDENTE  
EMDER



MUNICIPALIDAD DEL PARTIDO DE GENERAL PUEYRREDON  
MAR DEL PLATA – BATÁN  
ENTE MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN

Se deja constancia que el Sr. Sebastian Miguel D' Andrea, Presidente del Ente Municipal de Deportes y Recreación, DNI 23.224.231, ha entregado en la Tesorería del EMDER un sobre cerrado que dice contener el Anexo 2 de la Declaración Jurada Patrimonial en cumplimiento de la normativa establecida vigente.

Se extiende el presente a solicitud del interesado para ser presentado ante quien corresponda.

Mar del Plata, 11 de Enero de 2024.

MARÍA PAULA PIÑERO  
A/C TESORERIA  
EMDER - Mar del Plata