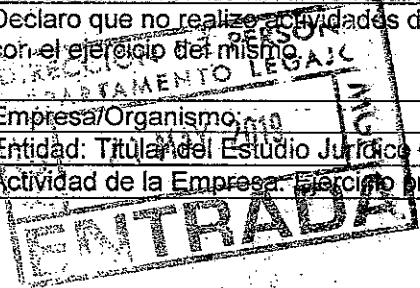




Municipalidad del Partido de General Pueyrredón

ANEXO I

| CAMPO | | |
|---|-----------|--|
| Información Personal | | |
| Apellido y Nombre: GEMIGNANI, IVAN LORENZO | | |
| Tipo de Documento: DNI N° 13.089.477 | | |
| Información Laboral | | |
| Cargo actual: DIRECTOR GENERAL DE COORDINACION ADMINISTRATIVA | | |
| Ingreso al Cargo Actual: 10/12/2015 | | |
| Jurisdicción: MUNICIPALIDAD DE GENERAL PUEYRREDON | | |
| Área donde se desempeña: DISTRITO DESCENTRALIZADO "VIEJA USINA" | | |
| Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: DECRETO N° 3463/15 | | |
| ¿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: Universidad Nacional de Mar del Plata (Docente universitario) | | |
| Entidad: Estudio Jurídico Gemignani (titular) | | |
| Actividad de la Empresa: Estudio Jurídico | | |
| Cargo o Función: Abogado titular del Estudio | | |
| Desde: 01-03-1972 Hasta: La actualidad (21/05/2019) | | |
| 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: Titular del Estudio Jurídico Gemignani | | |
| Entidad: Titular del Estudio Jurídico Gemignani | | |
| Actividad de la Empresa: Ejercicio profesional de abogacia | | |



| | | |
|---|----|----|
| Cargo o Función: EJERCICIO DE LA PROFESION DE ABOGADO | | |
| ¿Percibe ingresos por esta actividad?: Honorarios por ejercicio de la profesión | | |
| 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 |
| | | X |
| Titularidad: UN AUTOMOTOR | | |
| Titular: Mercedes Susana Giuffre (mi esposa) bien Ganancial | | |
| Tipo de bien: AUTOMOVIL SEDAN 5 PUERTAS | | |
| Especifique: MEGANE III PH2 LUXE PACK 1.6L | | |
| Porcentaje de Titularidad: 50% - BIEN GANANCIAL | | |
| Bienes Muebles no Registrables | | |
| Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| | X | |
| 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. | SI | NO |
| | | X |
| Titularidad: 4 (CUATRO) INMUEBLES | | |
| Titular: IVAN LORENZO GEMIGNANI (todos gananciales) | | |
| Tipo de bien: 1 (UNO) DEPARTAMENTO (COCHERA Y TERRAZA) Y 3 (TRES) OFICINAS | | |
| Especifique: 1 (UNO) DEPARTAMENTO Y 3 (TRES) OFICINAS.- Todos gananciales | | |
| País: ARGENTINA | | |
| Especifique: : | | |
| 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: CUENTAS BANCARIAS BANCO FRANCES, BANCO PROVINCIA . | | |
| Titularidad: BANCO FRANCES COMPARTIDA - GRUPO FAMILIAR | | |
| Titular: Ivan Lorenzo Gemignani y grupo familiar | | |
| Tipo de Cuenta: UNA CUENTA SUELDO Y CAJAS DE AHORRO EN PESOS Y DOLARES | | |
| Depósito: Tenencia de dinero en efectivo | | |
| Tipo de bien: | | |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Moneda: | | |

| 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 ocupó u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. PERCIBO EL SUELDO CORRESPONDIENTE A MI CARGO | SI | NO |
| | | X |
| Titularidad: Municipalidad del Partido de General Pueyrredón | | |
| Titular: Iván Lorenzo Gemignani | | |
| Cargo o Función: Director General de Coordinación Administrativa | | |
| Otros Ingresos | | |
| Declaro no haber percibido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| | | X |
| Titularidad: 100% | | |
| Titular: Iván Lorenzo Gemignani | | |
| Tipo de Ingreso: PROFESION - ABOGADO | | |
| Especifique | | |
| Origen/Concepto: honorarios derivados de mi profesión de abogado y Jubilación | | |
| Monto Total Recibido: \$ 600.000 (APROXIMADAMENTE ESTIMADO) | | |

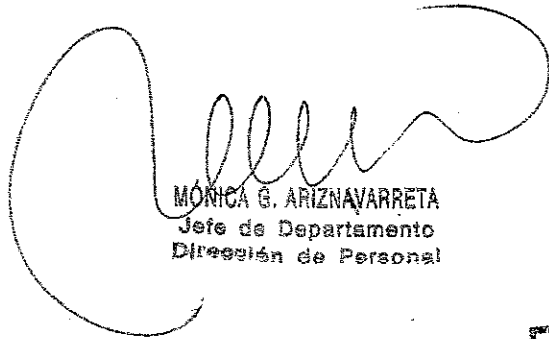


RECIBO Nº 1497 /2019

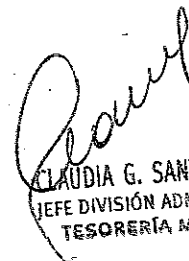
Informo, en mi carácter de Jefe de División de Administración de la Tesorería Municipal, que el Sr. GEMIGNANI, Iván Lorenzo DNI Nº 13.089.477 quien reviste como Director Gral. De Coordinación Administrativa, hizo entrega en la TESORERIA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener una DECLARACION 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, a los 21 días del mes de mayo del año 2019.

TESORERIA MUNICIPAL



MÓNICA G. ARIZNAVARRETA
Jefe de Departamento
Dirección de Personal



CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN
TESORERÍA MUNICIPAL



