



Municipalidad del Partido de General Pueyrredón

ANEXO I

| CAMPO | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|-----------------|---|---|----|----|---|---|---|
| Información Personal | | | | | | | | | | | | |
| Apellido y Nombre: LENCINA MARCELO ALEJANDRO | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento: D.N.I | | | | | 1 | 4 | 8 | 5 | 1 | 9 | 7 | 7 |
| Nº | | | | | | | | | | | | |
| Información Laboral | | | | | | | | | | | | |
| Cargo actual: SUBSECRETARIO DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | |
| Ingreso al Cargo Actual: 03 / ABRIL / 2018 | | | | | | | | | | | | |
| Jurisdicción: GRAL. PUEYRREDON -17-00-0-0-0-00 | | | | | | | | | | | | |
| Área donde se desempeña: SECRETARIA DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | |
| Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: DECRETO Nº 518/2018 | | | | | | | | | | | | |
| ¿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 | | | |
| | | | | | | | | | X | | | |
| ¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas? | | | | | | | | SI | NO | | | |
| | | | | | | | | | X | | | |
| ¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía? | | | | | | | | SI | NO | | | |
| | | | | | | | | | X | | | |
| Antecedentes Laborales / Profesionales | | | | | | | | | | | | |
| Empresa/Organismo: POLICIA DE SEGURIDAD AEROPORTUARIA | | | | | | | | | | | | |
| Entidad: MINSITERIO DE SEGURIDAD DE LA NACION | | | | | | | | | | | | |
| Actividad de la Empresa: FUERZAS DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | |
| Cargo o Función: OFICIAL MAYOR | | | | | | | | | | | | |
| Desde: / / 1993 | | | | | Hasta: / / 2012 | | | | | | | |
| Actividades Simultáneas | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo. | | | | | | | | SI | NO | | | |
| | | | | | | | | | X | | | |
| 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 | | | |
| | | | | | | | | X | | | | |
| Titularidad: | | | | | | | | | | | | |
| Titular: MARCELO ALEJADRO LENCINA | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de bien: CAMIONETA///AUTOMOVIL///AUTOMOVIL | | | | | | | | | | | | |
| Especifique: FORD RANGER XLT-2016///FORD FIESTA S-2015///FORD FIESTA TITANIUM 2019/// | | | | | | | | | | | | |
| Porcentaje de Titularidad: 50% | | | | | | | | | | | | |
| Bienes Muebles no Registrables | | | | | | | | | | | | |
| Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | | | | | | | | SI | NO | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Titularidad: | | | | | | | | | | | | |
| Titular: | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de bien: | | | | | | | | | | | | |
| Especifique: | | | | | | | | | | | | |
| Origen de los Fondos: | | | | | | | | | | | | |
| Especifique: | | | | | | | | | | | | |
| Porcentaje de Titularidad: | | | | | | | | | | | | |
| Bienes Inmuebles | | | | | | | | | | | | |

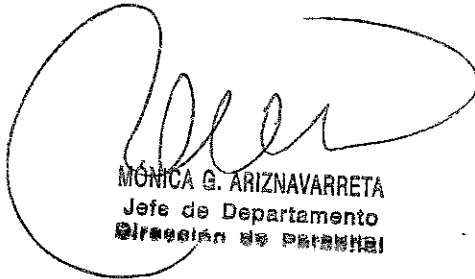
| | | |
|---|----|----|
| Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| | X | |
| Titularidad: 50% | | |
| Titular: MARCELO ALEJANDRO LENCINA | | |
| Tipo de bien: CASA/CASA/CASA/LOTE | | |
| Especifique: CALLE N° 491-B° ACANTILADOS//JEWETT B° ALFAR UF 3, 2 Y 1 | | |
| 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: | | |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Tipo de Cuenta: | | |
| 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/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: MARCELO ALEJANDRO LENCINA | | |
| Cargo o Función: SUBSECRETARIO DE SEGURIDAD | | |
| 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: | | |
| Titular: MARCELO ALEJANDRO LENCINA | | |
| Tipo de Ingreso: RETIRO DE PSA///PENSION NACIONAL EX COMBATIENTES | | |
| Especifique: | | |
| Origen/Concepto: | | |
| Monto Total Recibido: \$ 200.000.-ANUALES///\$ 220.000.- ANUALES | | |

RECIBO Nº 1428/2019

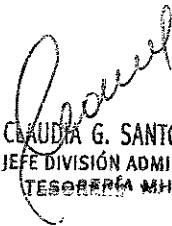
Informo, en mi carácter de Jefe de División Administración de la Tesorería Municipal, que el Sr. Lencina, Marcelo Alejandro DNI Nº 14.851.977, quien revista como Subsecretario de Seguridad, hizo entrega en la TESORERIA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener una DECLARACION JURADA de 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 02 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

