

87

**ANEXO I**



<b>CAMPO</b>										
<b>Información Personal</b>										
Apellido y Nombre: <b>LOFIEGO ADRIAN</b>										
Nº de Documento: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nº</td> <td>1</td> <td>6</td> <td>1</td> <td>5</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> </table>		Nº	1	6	1	5	1	8	7	0
Nº	1	6	1	5	1	8	7	0		
<b>Información Laboral</b>										
Cargo actual: <b>DIRECTOR</b>										
Ingreso al Cargo Actual: <b>5/11/2003</b>										
Jurisdicción: <b>GRAL. PUEYRREDON</b>										
Area donde se desempeña: <b>SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL</b>										
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo:										
¿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"> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
SI	NO									
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?	<table border="1"> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
SI	NO									
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>									
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	<table border="1"> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
SI	NO									
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>									
<b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>										
Empresa/Organismo: <b>COOPERATIVA DE SEGUROS RIUADA VIA</b>										
Entidad: <b>COOPERATIVA</b>										
Actividad de la Empresa: <b>SEGUROS</b>										
Cargo o Función: <b>ADMINISTRATIVO / JEFE COBRADORES</b>										
Desde: <b>5/5/1989</b> Hasta: <b>5/4/1992</b>										
<b>Actividades Simultáneas</b>										
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	<table border="1"> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
SI	NO									
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Empresa/Organismo: <b>UNIVERSIDAD</b>										
Entidad: <b>UNIVERSIDAD</b>										
Actividad de la Empresa: <b>EDUCACION</b>										
Cargo o Función: <b>DOCENTE</b>										
¿Percibe ingresos por esta actividad?: <b>SI</b>										
Desde: <b>/ /</b>										
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:										
Fecha de Inicio de la Licencia: <b>/ /</b>										
Dedicación de horas semanales: <b>20 Hs.</b>										
<b>Bienes Muebles</b>										
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<table border="1"> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
SI	NO									
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Titularidad: <b>ADRIAN LOFIEGO</b>										
Titular: <b>ADRIAN LOFIEGO</b>										
Tipo de bien: <b>AUTOMOVIL</b>										
Especifique: <b>FORD FOCUS / FORA. K</b>										
Porcentaje de Titularidad: <b>50%</b>										

DIRECCION  
DEPARTAMENTAL  
29 ABR 2019  
ENTRADA



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
Titularidad: CASA / DEPARTAMENTO		
Titular: ADRIAN LOPIEGO / MONICA LECUBE		
Tipo de bien: CASA / DEPARTAMENTO		
Especifique: CASA / DEPARTAMENTO		
País: ARGENTINA		
Especifique:		
Provincia: BUENOS AIRES		
Localidad: MAR DEL PLATA		
Especifique:		
Títulos, 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		
<b>Depósito: Depósito Bancario</b>		
Tipo de bien: CUENTA SOLELO		
Titularidad: ADRIAN LOPIEGO		
Titular: ADRIAN LOPIEGO		
Tipo de Cuenta: CUENTA SOLELO		
<b>Depósito: Tenencia de dinero en efectivo</b>		
Tipo de bien Titularidad:		
Titular: ADRIAN LOPIEGO		
Moneda: ARGENTINA		



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 ocupo 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 percibido 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:		

DIRECCION DE PERSONAL  
 DEPARTAMENTO LEGAJOS  
 MGP 29 ABR 2019 MGP  
**ENTRADA**

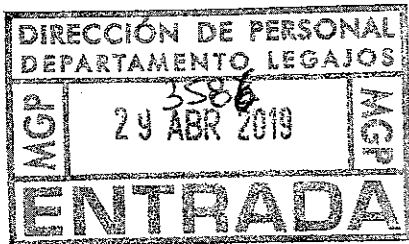


**RECIBO Nº 1405/2019**

Informo, en mi carácter de Jefe de División Administración de la Tesorería Municipal, que el Sr. Lofiego, Adrián, DNI Nº 16.151.870, quien revista como Director de Niñez y Juventud, 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 29 días del mes de abril del año 2019.

**TESORERIA MUNICIPAL**



*Claudia G. Santos Iriarte*  
CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE  
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN  
TESORERÍA MUNICIPAL

*Sandra Etchecopar*  
SANDRA ETCHECOPAR  
Jefe de Departamento  
Control de Personal  
Dirección de Personal  
A/C Dirección de Personal

