

ANEXO I

CAMPO		
Información Personal		
Apellido y Nombre: <u>MELO AMILIA AGOSTIN</u>		
Tipo de Documento: Nº <u>DNI</u> <u>2</u> <u>2</u> <u>9</u> <u>2</u> <u>5</u> <u>1</u> <u>0</u> <u>2</u>		
Información Laboral		
Cargo actual:		
Ingreso al Cargo Actual: <u>11/10/2023</u>		
Jurisdicción: <u>SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CUDADANA / DSEM</u>		
Area donde se desempeña: <u>DIRECCION GRAL NEGOCIACION NORIE</u>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>2023/2946</u>		
¿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:		
Entidad:		
Actividad de la Empresa: <u>25 DE MAYO TRANSPORTE</u>		
Cargo o Función: <u>CHOFER</u>		
Desde: <u>7/9/2008</u> Hasta: <u>1/12/2023</u>		
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"/>	<input type="checkbox"/>
Empresa/Organismo:		
Entidad:		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función:		
¿Percibe ingresos por esta actividad?:		
Desde: <u>/ /</u>		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:		
Fecha de Inicio de la Licencia: <u>/ /</u>		
Dedicación de horas semanales: <u>Hs.</u>		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular: <u>MELO AMILIA AGOSTIN</u>		
Tipo de bien: <u>AUTOMOVIL</u>		
Especifique: <u>CITROEN CY AÑO 2011</u>		
Porcentaje de Titularidad: <u>100% 100</u>		
Bienes Muebles no Registrables		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
País:		
Especifique:		
Provincia:		
Localidad:		
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
	<input checked="" type="checkbox"/>	
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
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad:		
Titular:		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
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
	<input checked="" type="checkbox"/>	
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.	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular: <i>AMILCAR AUGUSTO MENDOZA</i>		
Cargo o Función: <i>DIRECTOR GENERAL DELEGADO</i>		
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
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		

RECIBO N° 1774/2023

Informo, en mi carácter de Jefa de Departamento de Control de la Tesorería Municipal, que la Sr. Merlo, Amilcar Agustin DNI 22.925.102, quien revista como Director General Delegacion Norte, 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 N° 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 19 días del mes de diciembre del año 2023.

TESORERIA MUNICIPAL

C.P. VANUQUINA ROSALBA
Jefa de Departamento
Depto. de Control

LEONARDO V. SEVERINI
Legajo N° 27534/1
Instituto de Gral. Paz y Ríodeo
A/C Departamento Legajo
Dirección de Personal

