

ANEXO I

| CAMPO | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Información Personal | | |
| Apellido y Nombre: <u>Pesce GASTÓN CLAUDIO</u> | | |
| Tipo de Documento: <u>DNI</u> | | |
| N° <u>2 8 3 0 5 9 0 6</u> | | |
| Información Laboral | | |
| Cargo actual: <u>DIRECTOR GRAL de Servicios delegación Puerto</u> | | |
| Ingreso al Cargo Actual: <u>10/12/23</u> | | |
| Jurisdicción: <u>SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA y descentralización</u> | | |
| Área donde se desempeña: <u>Dpto de Servicios delegación Puerto</u> | | |
| Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>Ex-2023-00657487</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: <u>MARKO MAYORISTA S.A</u> | | |
| Entidad: | | |
| Actividad de la Empresa: <u>Sub Gerente de Ventas - Mayorista</u> | | |
| Cargo o Función: <u>Sub Gerente de Ventas</u> | | |
| Desde: <u>19/4/21</u> Hasta: <u>30/7/21</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"/> |
| Empresa/Organismo: | | |
| Entidad: | | |
| Actividad de la Empresa: | | |
| Cargo o Función: <u>PRODUCER ASESOR de SEGUROS</u> | | |
| ¿Percibe ingresos por esta actividad?: <u>NO SI</u> | | |
| Desde: <u>1/12/23</u> | | |
| ¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: <u>NO</u> | | |
| Fecha de Inicio de la Licencia: <u>1/1</u> | | |
| Dedicación de horas semanales: <u>25 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: <u>Pesce GASTÓN CLAUDIO</u> | | |
| Titular: <u>Pesce GASTÓN CLAUDIO</u> | | |
| Tipo de bien: <u>Automóvil</u> | | |
| Especifique: <u>Chevrolet Cruze 1,8 Hts Sedan 5 Ptas</u> | | |
| Porcentaje de Titularidad: <u>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"/> | |
| 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"/> |

02 ENE 2024

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Titularidad: <u>GASTÓN CLAUDIO PESCE - CRISTINA CAROLINA COLONICO</u> | | |
| Titular: <u>GASTÓN CLAUDIO PESCE - CRISTINA CAROLINA COLONICO</u> | | |
| Tipo de bien: <u>CASA</u> | | |
| Especifique: <u>PROPIA</u> | | |
| País: <u>ARGENTINA</u> | | |
| Especifique: | | |
| Provincia: <u>BS. AS</u> | | |
| Localidad: <u>LAUREL DEL HATO</u> | | |
| 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"/> | <input type="checkbox"/> |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Tipo de Bien: | | |
| Especifique: | | |
| Fecha de Adquisición: <u>/ /</u> | | |
| Sociedades | | |
| Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input 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 |
| | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Depósito: Depósito Bancario | | |
| Tipo de bien: | | |
| Titularidad: <u>GASTÓN CLAUDIO PESCE</u> | | |
| Titular: <u>GASTÓN CLAUDIO PESCE</u> | | |
| Tipo de Cuenta: <u>Caja de Ahorro</u> | | |
| Depósito: Tenencia de dinero en efectivo | | |
| Tipo de bien Titularidad: <u>PESCE, GASTÓN CLAUDIO</u> | | |
| Titular: <u>PESCE, GASTÓN CLAUDIO</u> | | |
| Moneda: <u>\$ 150000 - U\$S 650</u> | | |
| 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"/> | <input 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 type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Titularidad: <u>PESCE GASTÓN</u> | | |
| Titular: | | |
| Cargo o Función: <u>Director General de Servicios del Estado Preco</u> | | |
| 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 type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Tipo de Ingreso: | | |
| Especifique: | | |
| Origen/Concepto: | | |
| Monto Total Recibido: | | |

1811/2024


Informo, en mi carácter de Jefa de División Administración de la Tesorería Municipal, que el Señor Gastos Claudio Pesce DNI 28.305.906, quien revista como Director General de Servicios Delegación Puerto, 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, al día 2 del mes de enero del año 2024.

TESORERIA MUNICIPAL




TATTIANA GARCIA
SUBTESORERA
TESORERIA MUNICIPAL


LEANDRO N. SEVERIENS
Legajo N° 27534/1
Municipalidad de Ciudad de Pinar
A/C Departamento Legajos
Dirección de Personal

02 ENE 2024