



Municipalidad del Partido de General Pueyrredon

<b>CAMPO</b>		
<b>Información Personal</b>		
Apellido y Nombre: <b>RICCIARDI FLORENCIA</b>		
Tipo de Documento: Nº	<b>DNI</b>	<b>2   8   4   1   8   8   0   9</b>
<b>Información Laboral</b>		
Cargo actual: <b>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>		
Ingreso al Cargo Actual: <b>16/05/2011</b>		
Jurisdicción: <b>EMVIAL</b>		
Área donde se desempeña: <b>TESORERÍA</b>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <b>DECRETO 855/2019</b>		
¿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?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	<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?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
		<input checked="" type="checkbox"/>
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>		
<del>Empresa/Organismo:</del>		
<del>Entidad:</del>		
<del>Actividad de la Empresa:</del>		
<del>Cargo o Función:</del>		
<del>Desde: / / - Hasta: / /</del>		
<b>Actividades Simultáneas</b>		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	<input checked="" type="checkbox"/>	
<del>Empresa/Organismo:</del>		
<del>Entidad:</del>		
<del>Actividad de la Empresa:</del>		
<del>Cargo o Función:</del>		
<del>¿Percibe ingresos por esta actividad?:</del>		
<del>Desde: / /</del>		
<del>¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:</del>		
<del>Fecha de Inicio de la Licencia: / /</del>		
<del>Dedicación de horas semanales: Hs.</del>		
<b>Bienes Muebles</b>		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	<input checked="" type="checkbox"/>	
<del>Titularidad:</del>		
<del>Titular:</del>		
<del>Tipo de bien:</del>		
<del>Especifique:</del>		
<del>Porcentaje de Titularidad:</del>		
<b>Bienes Muebles no Registrables</b>		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	<input checked="" type="checkbox"/>	
<del>Titularidad:</del>		
<del>Titular:</del>		
<del>Tipo de bien:</del>		
<del>Especifique:</del>		
<del>Origen de los Fondos:</del>		
<del>Especifique:</del>		
<del>Porcentaje de Titularidad:</del>		
<b>Bienes Inmuebles</b>		

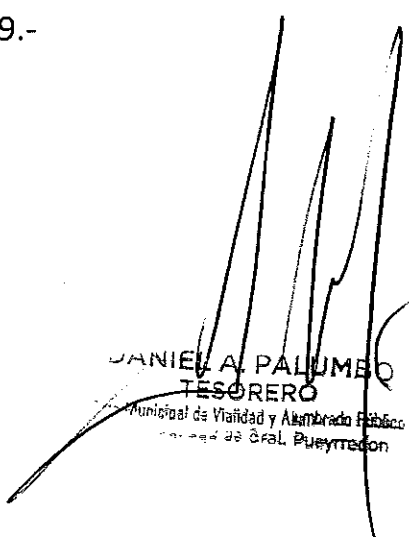
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular: 50%		
Tipo de bien: DEPARTAMENTOS (2)		
Especifique: PROPIETARIA DEL 50% DE DOS DEPARTAMENTOS		
País: ARGENTINA		
Especifique:		
Provincia: BUENOS AIRES		
Localidad: MAR DEL PLATA		
Especifique:		
<b>Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión</b>		
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: / /		
<b>Sociedades</b>		
Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	
Titularidad:		
Titular:		
<b>Depósitos</b>		
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:		
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Cuenta:		
<b>Depósito: Tenencia de dinero en efectivo</b>		
Tipo de bien Titularidad:		
Titular:		
Moneda:		
<b>Derechos Reales sobre Bienes de Terceros</b>		
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:		
<b>Ingresos por Cargo / Trabajo</b>		
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:		
Cargo o Función:		
<b>Otros Ingresos</b>		
Declaro no haber permitido 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:		

# ENTE MUNICIPAL DE VIALIDAD Y ALUMBADO PUBLICO

## RECIBO

Recibimos de la señora Florencia Ricciardi, legajo 28779, un sobre cerrado que dice contener una Declaración Jurada, a los efectos de dar por cumplido lo estipulado en la ORDENANZA MUNICIPAL N°23981, sancionada el día 14 de marzo de 2019 y registrada bajo el número 18305.-

MAR DEL PLATA, 20 de mayo de 2019.-

  
DANIEL A. PALUMBO  
TESORERO  
Municipal de Vialidad y Alumbrado Público  
Ciudad de Gral. Pueyrredón

