

12

**ANEXO I**

| <b>CAMPO</b>  |                                     |                                     |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Información Personal</b>   |                                     |                                     |
| Apellido y Nombre: <u>Vitale Olive Maria Eugenia</u>  |                                     |                                     |
| N° de Documento: <u>21126320</u>  |                                     |                                     |
| <b>Información Laboral</b>  |                                     |                                     |
| Cargo actual: <u>Tecnico Especializado TV</u>   |                                     |                                     |
| Ingreso al Cargo Actual: <u>11/2004</u> <u>Doc 0034/2004</u>  |                                     |                                     |
| Jurisdicción:   |                                     |                                     |
| Area donde se desempeña: <u>Secretaria de Cultura</u>   |                                     |                                     |
| 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? | <b>SI</b>                           | <b>NO</b>                           |
|   | <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?                         | <b>SI</b>                           | <b>NO</b>                           |
|   | <input type="checkbox"/>            | <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 type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>   |                                     |                                     |
| Empresa/Organismo:  |                                     |                                     |
| Entidad:  |                                     |                                     |
| Actividad de la Empresa:  |                                     |                                     |
| Cargo o Función:  |                                     |                                     |
| Desde: / / Hasta: / /   |                                     |                                     |
| <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 type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Empresa/Organismo:  |                                     |                                     |
| Entidad:  |                                     |                                     |
| Actividad de la Empresa:  |                                     |                                     |
| Cargo o Función:  |                                     |                                     |
| ¿Percebe 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.  |                                     |                                     |
| <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 type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Titularidad: <u>50%</u>   |                                     |                                     |
| Titular: <u>Perez Barbero / Vitale Olive</u>  |                                     |                                     |
| Tipo de bien: <u>Auto</u>   |                                     |                                     |
| Especifique: <u>Ford Focus 2014</u>   |                                     |                                     |
| Porcentaje de Titularidad: <u>50%</u>   |                                     |                                     |

DIRECCIÓN DE PERSONAL  
DEPARTAMENTO LEGAJOS  
09 MAY 2019  
ENTRADA

| 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 |
| Titularidad:  |    |    |
| Titular:  |    |    |
| Tipo de bien:   |    |    |
| Especifique:  |    |    |
| Pais:   |    |    |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| Titularidad 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 ocupo u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
|   | X  |    |
| Titularidad: <u>Virgilio Quiroga</u>  |    |    |
| Titular:  |    |    |
| Cargo o Función: <u>tecnico Especializado IV</u>  |    |    |
| 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:   |    |    |







**RECIBO Nº 1458 /2019**

Informo, en mi carácter de Jefe de División de Administración de la Tesorería Municipal, que la Sra. VITALE OLIVA, Maria Eugenia, DNI Nº 21.126.329, quien revista como Técnico especializado IV con fallo de caja, 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 09 días del mes de mayo del año 2019.

**TESORERIA MUNICIPAL**

*[Signature]*  
MÓNICA G. ARIZNABARTE  
Jefe de Departamento  
División de Personal

*[Signature]*  
CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE  
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN  
TESORERÍA MUNICIPAL



