




ANEXO I

CAMPO		
Información Personal		
Apellido y Nombre: <u>SIVOLI MARIA VIRGINIA</u>		
Tipo de Documento: <u>DNI</u>	<u>2</u>	<u>9</u>
Nº	<u>5</u>	<u>0</u>
	<u>1</u>	<u>8</u>
	<u>3</u>	<u>7</u>
Información Laboral		
Cargo actual: <u>CONCEJAL</u>		
Ingreso al Cargo Actual: <u>10/12/2017</u>		
Jurisdicción: <u>PARTIDO DE CPA REYNOLAN</u>		
Area donde se desempeña: <u>HONORARIE CONCEJO DEBERANTE</u>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>ACTA DE SESION HCD FECHA 11/12/17</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>ANSES -</u>		
Entidad: <u>ANSESS</u>		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función: <u>JEFA GDAI</u>		
Desde: <u>/ / -</u>	Hasta: <u>/ / -</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:		
¿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>SIVOLI M. VIRGINIA</u>		
Tipo de bien: <u>RODADO</u>		
Especifique:		
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
		X
Titularidad:		
Titular: SIVORI M. VIRGINIA / PABLO SANTIAGO ESTEQUEI		
Tipo de bien: CASA HABITACION		
Especifique:		
País: ARGENTINA		
Especifique:		
Provincia: BS. AS		
Localidad: GAITA CURA DEL MAR.		
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
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien:		
Titularidad: SIVORI M. VIRGINIA		
Titular:		
Tipo de Cuenta: C.A.D.E. AHORRO		
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
	X	
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
	X	X
Titularidad:		
Titular: SIVORI M. VIRGINIA		
Cargo o Función: COM. EJ. A.		
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
	X	
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		

Dijo No
Cuz


Lic. Virginia Sivori
CONCEJALA
Unidad Ciudadana



RECIBO Nº 1437/2019

Informo, en mi carácter de Jefe de División Administración de la Tesorería Municipal, que la Sra. Sivori, Maria Virginia, DNI Nº 29.501.837, quien revista como Concejal en el Bloque Unidad Ciudadana, 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 03 días del mes de mayo del año 2019.

TESORERIA MUNICIPAL

MÓNICA G. ARIZNABARRETA
Jefe de Departamento
Dirección de Personal

CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN
TESORERÍA MUNICIPAL

