



Municipalidad del Partido de General Pueyrredon

ANEXO I – Para página WEB

| CAMPO | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|
| Información Personal | | |
| Apellido y Nombre: <u>AMALFITANO, VITO HUGO</u> | | |
| Tipo de Documento: <u>DNI</u> 1 7 5 0 3 3 7 5 | | |
| Información Laboral | | |
| Cargo actual: <u>CONCEJAL</u> | | |
| Ingreso al Cargo Actual: <u>10/11/19</u> | | |
| Jurisdicción: <u>GRAL. PUEYRREDON</u> | | |
| Área donde se desempeña: <u>HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE</u> | | |
| Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>DECRETO Nº 353/19 ACTA DE SESIÓN PREPARATORIA</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 |
| | | X |
| ¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas? | SI | NO |
| | | X |
| ¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía? | SI | NO |
| | | X |
| Antecedentes Laborales / Profesionales | | |
| Empresa/Organismo: <u>DIARIO LA CAPITAL</u> | | |
| Entidad: | | |
| Actividad de la Empresa: <u>PERIODISMO</u> | | |
| Cargo o Función: <u>PERIODISTA</u> | | |
| Desde: <u>1 / 1988</u> | Hasta: <u>1 / ACTUALIDAD - SIN GOCE</u> | <u>LICENCIA</u> |
| Actividades Simultáneas | | |
| Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo. | SI | NO |
| | | X |
| Empresa/Organismo: <u>DIARIO</u> | | |
| Entidad: <u>LA CAPITAL</u> | | |
| Actividad de la Empresa: <u>PERIODISMO</u> | | |
| Cargo o Función: <u>PERIODISTA</u> | | |
| ¿Percibe ingresos por esta actividad?: <u>NO</u> | | |
| Desde: <u>1 /</u> | | |
| ¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: <u>LICENCIA</u> | | |
| Fecha de Inicio de la Licencia: <u>1/10/19</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 |
| | | X |
| Titularidad: <u>100%</u> | | |
| Titular: <u>AMALFITANO, VITO HUGO</u> | | |
| Tipo de bien: <u>RODADO</u> | | |
| Especifique: <u>CHEVROLET ONIX JOY SP 1.4 ADORS YV</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 |
| | | |
| 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. | | |

HASTA 31/12/23

Vito Amalfitano
CONCEJAL
Frente de Todos

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| | SI | NO |
| 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 |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Tipo de Bien: | | |
| Especifique: | | |
| Fecha de Adquisición: 1/1 | | |
| 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 |
| Depósito: Depósito Bancario | | |
| Tipo de bien: CUENTA ESPECIAL EN PESOS BANCO SANTANDER | | |
| Titularidad: 100 % | | |
| Titular: AMALFITANO, VITO MUGO | | |
| Tipo de Cuenta: ESPECIAL EN PESOS | | |
| Depósito: Tenencia de dinero en efectivo \$0 - (CERO PESOS) | | |
| Tipo de bien Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Moneda: PESOS | | |
| 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: | | |
| 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 |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Cargo o Función: | | |
| 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 |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Tipo de Ingreso: | | |
| Especifique: | | |
| Origen/Concepto: | | |
| Monto Total Recibido: | | |