



Municipalidad del Partido de General Pueyrredon

ANEXO I – Para página WEB

CAMPO		
Información Personal		
Apellido y Nombre: <u>GANDOLFI CATIPON ROBERTO FABIAN</u>		
Tipo de Documento: N° DNI	2 0 4 0 2 5 4 7	
Información Laboral		
Cargo actual: <u>CONCEJAL</u>		
Ingreso al Cargo Actual: <u>10/12/2019</u>		
Jurisdicción: <u>GENERAL PUEYRREDON</u>		
Área donde se desempeña: <u>HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE</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?	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 X	NO
Antecedentes Laborales / Profesionales		
Empresa/Organismo: <u>INST. NAC. DE INVESTIGACION Y DESARROLLO PESQUERO</u>		
Entidad: <u>ORGANISMO DESCENTRALIZADO NACIONAL</u>		
Actividad de la Empresa: <u>INVESTIGACION</u>		
Cargo o Función: <u>PERSONAL EMBARCADO</u>		
Desde: <u>03/04/93</u> .- Hasta: <u>09/10/19</u> .-		
Actividades Simultáneas		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	SI	NO
Empresa/Organismo:		
Entidad:		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función:		
¿Percibe 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.		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
Titularidad: <u>VERÓNICA JORGEVINA BERESIARTE</u>		
Titular:		
Tipo de bien: <u>AUTOMOVIL</u>		
Especifique: <u>CHERY QQ 2016</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 X	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.		

Ab. Roberto Gandolfi
CONCEJAL
Frente de Todos

	SI	NO
		X
Titularidad: GANANCIAL %		
Titular: VERÓNICA J. BERESUARTE / GANDOLFI CAMPOY ROBERTO F.		
Tipo de bien: VIVIENDA UNIFAMILIAR		
Especifique:		
País: ARGENTINA		
Especifique:		
Provincia: BUENOS AIRES		
Localidad: MAR DEL PLATA		
Especifique: GUIDO 499		
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: CAJA DE AHORRO		
Titularidad:		
Titular: GANDOLFI CAMPOY ROBERTO FABIAN		
Tipo de Cuenta: C.A		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad:		
Titular: GANDOLFI CAMPOY ROBERTO FABIAN		
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
	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
Titularidad: PROPIA		
Titular: GANDOLFI CAMPOY ROBERTO FABIAN		
Cargo o Función: CONCEJAL		
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:		

Ab. Roberto Gandolfi
 CONCEJAL
 Frente de Todos