

| Información Personal | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Apellido y Nombre: <u>BARAGIOLA VILVA ROSAÑA</u> | | |
| Tipo de Documento: N° <u>301</u> <u>1</u> <u>2</u> <u>5</u> <u>0</u> <u>7</u> <u>1</u> <u>4</u> <u>0</u> | | |
| Información Laboral | | |
| Cargo actual: <u>CONCEJAL</u> | | |
| Ingreso al Cargo Actual: <u>10/12/2015</u> | | |
| Jurisdicción: <u>PROVINCIA BUENOS AIRES ARGENTINA (PBA)</u> | | |
| Área donde se desempeña: <u>MCD. MUNICIPALIDAD GENERAL PUERTO RICO</u> | | |
| Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>Junta Electoral Provincia Buenos Aires</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>MUNICIPALIDAD GENERAL PUERTO RICO</u> | | |
| Entidad: <u>MCD</u> | | |
| Actividad de la Empresa: <u>MUNICIPALIDAD GENERAL PUERTO RICO CONCEJAL</u> | | |
| Cargo o Función: <u>CONCEJAL</u> | | |
| Desde: <u>10/12/1997</u> - Hasta: <u>10/12/2021</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: Hs. | | |
| Bienes Muebles | | |
| Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Titularidad: <u>100%</u> | | |
| Titular: <u>VILVA ROSAÑA BARAGIOLA</u> | | |
| Tipo de bien: <u>MOTO ZANELLIS / CARIONERA</u> | | |
| Especifique: <u>ZANELLIS 125 / 12025 TRAFICAR 1998</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 |
| | | <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: | | |
| Tipo de bien: | | |
| Especifique: | | |
| País: | | |
| Especifique: | | |
| Provincia: | | |
| Localidad: | | |
| Especifique: | | |
| Titulos, 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: <u>Caja Ahorro</u> | | |
| Titularidad: <u>100%</u> | | |
| Titular: <u>VILMA ROSANA BARAGIOLA</u> | | |
| Tipo de Cuenta: <u>SUELDO</u> | | |
| 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 | |
| Titularidad: <u>CONCEJAL</u> | | |
| Titular: <u>VILMA ROSANA BARAGIOLA</u> | | |
| Cargo o Función: <u>CONCEJAL</u> | | |
| 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: | | |

VILMA BARAGIOLA
CONCEJAL
BLOQUE U.C.R.



RECIBO Nº 1387/2019

Informo, en mi carácter de Jefe de División Administración de la Tesorería Municipal, que la señora Baragiola, Vilma Rosana, DNI Nº 18.507.140, quien revista como Concejal en el Bloque de la U.C.R, 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 25 días del mes de abril del año 2019.

TESORERIA MUNICIPAL



CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN
TESORERÍA MUNICIPAL

SANDRA ETCHECOPAR
Jefe de Departamento
Control de Personal
Dirección de Personal
A/C Dirección de Personal