

**MAR
DEL
PLATA**



1882/2026

Informo, en mi carácter de Jefa del División Administración de la Tesorería Municipal, que la Sra. Piccolo, Liliana Elizabeth DNI 37.893.775, quien revista como Concejal del Bloque Vamos Juntos 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, al día 5 del mes de enero del año 2026.

TESORERIA MUNICIPAL


CLAUDIO S. SANTOS IRIARTE
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN
TESORERIA MUNICIPAL

ANEXO I

<u>CAMPO</u>								
Información Personal								
Apellido y Nombre:	Piccolo LILIANA Elizabeth							
Tipo de Documento:	D.N.I							
Nº	3	4	8	9	3	4	4	5
Información Laboral								
Cargo actual:	CONCEJAL							
Ingreso al Cargo Actual:	10/12/2025							
Jurisdicción:	MGP							
Área donde se desempeña:	HCD							
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo:								
<p>¿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?</p> <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>✗</td> <td></td> </tr> </table>			SI	NO	✗			
SI	NO							
✗								
<p>¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?</p> <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>✗</td> <td></td> </tr> </table>			SI	NO	✗			
SI	NO							
✗								
<p>¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?</p> <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>✗</td> <td></td> </tr> </table>			SI	NO	✗			
SI	NO							
✗								
Antecedentes Laborales / Profesionales								
Empresa/Organismo:	MGP							
Entidad:	INTENDENCIA							
Actividad de la Empresa:	SECRETARÍA PRIVADA							
Cargo o Función:	DIRECTORA GENERAL							
Desde:	10/12/2019 -							
	Hasta: 10/12/2025 -							
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:	/ /							
Dedicatoria de horas semanales:	Hs.							
Bienes Muebles								
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO						
	✗							
Titularidad:	/ /							
Titular:	/ /							
Tipo de bien:	/ /							
Especifique:	/ /							
Porcentaje de Titularidad:	/ /							
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:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titular:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tipo de bien:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Especifique:	<input checked="" type="checkbox"/>	
País:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Especifique:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Provincia:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Localidad:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Especifique:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión		
Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titular:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tipo de Bien:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Especifique:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Fecha de Adquisición: / /	<input checked="" type="checkbox"/>	
Sociedades		
Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titular:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titular:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tipo de Cuenta:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titular:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Moneda:	<input checked="" type="checkbox"/>	
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
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad del Derecho:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titular del Derecho:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tipo de Derecho:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Especifique:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tipo de bien sujeto a derecho:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Especifique:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tiempo/Plazo/Período de uso:	<input checked="" type="checkbox"/>	
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
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad: <u>100%</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titular: <u>LILIANA E. PICCIOLO</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cargo o Función: <u>CONCEJAL</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	
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
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titular:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tipo de Ingreso:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Especifique:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Origen/Concepto:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Monto Total Recibido:	<input checked="" type="checkbox"/>	

Liliana E. Picciolo
LILIANA E. PICCIOLO
2/01/26