



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
Las Malvinas son argentinas

Circular

Número:

Referencia: EX-2022-68980214- -APN-DRS#MJ: Decreto N° 8566/61, sus modificatorios y complementarios.

CIRCULAR D.N. N° 11/2022

SEÑOR/A ENCARGADO/A Y/O INTERVENTOR/A:

Me dirijo a usted a fin de recordar la plena vigencia de la obligación de ejercer la opción que le acuerda el Régimen sobre Acumulación de cargos, funciones y/o pasividades para la Administración Pública Nacional (Decreto N° 8566/61 y sus modificatorios y complementarios).

En ese marco, atento las facultades de contralor que ejerce esta dependencia, se le requiere que para el supuesto de haberse producido alguna modificación respecto de la situación informada en ocasión de presentar las Declaraciones Juradas previstas en las Circulares R.N. Nros. 282/03 y 336/03, deberá proceder en consecuencia remitiendo los documentos que respalden la decisión adoptada. Se adjunta en anexo los respectivos modelos.

Se le recuerda las prescripciones contenidas en el artículo 4° del Decreto N° 894 del 11 de julio de 2001, que en su parte pertinente establece: “...*El falseamiento de la declaración jurada o su falta de presentación constituirá incumplimiento grave y será causal de cesantía, despido con causa o de rescisión contractual según el régimen que corresponda.*”.

A todo evento, las consultas o inquietudes podrán canalizarlas través de la casilla de correo registros_seccionales@dnrpa.gov.ar, consignando en el asunto: “REGIMEN SOBRE ACUMULACION DE CARGOS, FUNCIONES Y/O PASIVIDADES PARA LA ADMINISTRACION PUBLICA”.

Saludo a usted atentamente.

A LOS REGISTROS SECCIONALES LA PROPIEDAD DEL AUTOMOTOR, A LOS REGISTROS SECCIONALES LA PROPIEDAD DEL AUTOMOTOR CON COMPETENCIA EXCLUSIVA EN MOTOVEHÍCULOS Y A LOS REGISTROS SECCIONALES LA PROPIEDAD DEL AUTOMOTOR CON COMPETENCIA EXCUSIVA SOBRE MAQUINARIA AGRÍCOLA, VIAL O INDUSTRIAL Y DE CRÉDITOS PRENDARIOS

Digitally signed by Gestion Documental Electronica
Date: 2022.07.11 14:44:34 -03:00

Digitally signed by Gestion Documental
Electronica
Date: 2022.07.11 14:44:35 -03:00

DECLARACION JURADA

DE LOS CARGOS Y ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑA EL ACTUANTE

APELLIDO Y NOMBRE:

Tipo de Documento: DNI N°

Fecha de Nacimiento:

Funciones, Cargos y Ocupaciones en Administración Pública Nacional, Provincial y/o Municipal.

- 4** Ministerio: de JUSTICIA y DERECHOS HUMANOS Domicilio:
Repartición: DNRPA y CP
Dependencia: RPA Función:
Horario: Fecha de Ingreso:
Sueldo e Imputación: EMOLUMENTOS Lugar y Fecha:
- 5** Ministerio: Domicilio:
Repartición: Función:
Dependencia: Fecha de Ingreso:
Horario: Lugar y Fecha:
Sueldo e Imputación:
- 6** Ministerio: Domicilio:
Repartición: Función:
Dependencia: Fecha de Ingreso:
Horario: Lugar y Fecha:
Sueldo e Imputación:

Funciones, Cargos y Ocupaciones en Administración Privada:

- 7** Empleador: Lugar y Fecha:
Sueldo: Función:
Horario: Fecha de Ingreso:

Funciones, Cargos y Ocupaciones en Administración Privada:

- 8** Régimen: Causa:
Institución o caja: Importe:
Fecha de Ingreso:

Cuadro Demostrativo del Cumplimiento de los Horarios para los Cargos y Actividades:

		DO	LU	MA	MIER	JU	VI	SA
4	Ministerio de Justicia y Derechos Humanos	---						----
5								
6								
7								
8								

.....
(Firma y aclaración del Declarante)

DECLARACION JURADA (continuación)

Lugar y Fecha:

Declaro bajo juramento, que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender. Asimismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a las más severas sanciones disciplinarias, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las 48 horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.

(Firma del Declarante)

Lugar y Fecha:

Certifico la exactitud de las informaciones contenidas en los cuadros 1,2 y 3 y la autenticidad de la firma que antecede. Manifiesto que no tengo conocimiento que en la presente al declarante haya incurrido en ninguna falsedad, ocultamiento u omisión.

(Firma del Jefe)

Delegación, Fiscalía o Auditoría y Fecha

(Firma del Auditor)

Fecha:

(*) Atento que en la presente declaración no se denuncia ninguna acumulación, agréguese bajo constancia en el legajo personal del Causante.

(Firma del Auditor)

Fecha:

(*) Considerando:

Que la situación de acumulación está autorizada en el art. del Decreto N°

Que se cumplen los extremos indicados en el art. del mismo Decreto.

Que asimismo surge que las tareas las desarrolla en los horarios oficiales sin haber acordado franquicia especial u horarios diferenciados.

Por lo tanto:

AUTORÍZASE la acumulación de que se trata, por separado dese cuenta a la Dirección General del Servicio Civil y diríjase nota a comunicando la disposición tomada solicitando se sirva acusar recibo y manifestar su conformidad.

(Firma del Jefe Superior del Organismo)

(* Tachar lo que no corresponda)

DECLARACION JURADA

Artículo 1° del Decreto N° 894 del 11 de julio de 2001

APELLIDO Y NOMBRES:

D.N.I. N°:

“Declaro bajo juramento no encontrarme incurso en la incompatibilidad establecida en el artículo 1° del Decreto N° 894/01, el que a continuación se transcribe: *“Incorpórese como último párrafo del artículo 1° del Capítulo I – Incompatibilidades - del Régimen sobre Acumulación de Cargos, Funciones y/o Pasividades para la Administración Pública Nacional aprobado por el Decreto N° 8566/61 y sus modificatorios, el siguiente texto: “El desempeño de una función o cargo remunerado o prestación contractual con o sin relación de dependencia, bajo cualquier modalidad en la Administración Pública Nacional, es incompatible con la percepción de un beneficio previsional o haber de retiro proveniente de cualquier régimen de previsión nacional provincial o municipal. La referida incompatibilidad se aplicará con independencia de las excepciones específicas que se hayan dispuesto o se dispusieran respecto del presente decreto, sus modificatorios y complementarios”.*

Asimismo, tomo conocimiento que según lo dispuesto por el último párrafo del artículo 4° del referido Decreto N° 894/01, el falseamiento de la presente constituirá incumplimiento grave y será causal de cesantía, despido con causa o rescisión contractual, según el régimen que corresponda”.

FECHA Y LUGAR

FIRMA Y ACLARACION