



REPUBLICA DEL PARAGUAY
POTIRÁ
Secretaría
NACIONAL
ANTICORRUPCIÓN

■ TETÁ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Taraguri
tetáguara
mba'e

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES					
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE					
NOMBRE Y APELLIDO		JULIO DANIEL MAZZOLENI INSFRAN			
CEDULA DE IDENTIDAD	990159	Casado.. X	Soltero	Divorciado	Viudo
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE					
INSTITUCION		MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL			
CARGO QUE OCUPA:		MINISTRO			
PERMANENTE		CONTRATADO	COMISIONADO		
FUNCIONARIO	X		SI / NO		
Si ha marcado (SI) como Comisionado completar los siguientes datos					
INSTITUCION DE ORIGEN		INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL			
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN		JEFE DE REUMATOLOGIA			
3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS					
a) Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupadas (Ver Instructivo punto 3 inc."a")					
JEFE DE REUMATOLOGIA DE I.P.S Y DESDE EL 16 DE AGOSTO DEL 2018 A LA FECHA MINISTRO DE SALUD Dirección General de Recursos Humanos "La presentación de este documento no constituye la aprobación tácita de cualquier solicitud expuesta en el mismo" 20 ABR. 2020 Expediente N°: 59104 Hora: 7:40 Recibido por:					
Declaro bajo fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.					
Firma del Funcionario o Empleado Público					
b) Detalle de la participación en cuerpos colegiados, sea remunerado u honorario (Ver Instructivo punto 3 inc. "b")					

SOCIEDAD PARAGUAYA DE REUMATOLOGIA TESORERO SIN REMUNERACION HASTA EL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2018

c) Si ejerciere o hubiera ejercido actividades profesionales, nómina de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios. **(Ver Instructivo punto 3 inc. "c")**

[illegible]

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.

Firma del Funcionario o Empleado Público

4.- DATOS REFERENTE A PARIENTES DEL DECLARANTE (Ver Instructivo Punto 4)				
NOMBRE Y APELLIDO	C.I. NRO	ESTADO CIVIL	RELACION DE PARENTESCO	OCUPACIÓN O ACTIVIDAD
SONIA CHANTAL AGÜERO WAGNER	673.592		ESPOSA	MEDICA
LUCCA DANIEL MAZZOLENI	5.544.912		HIJO	ESTUDIANTE
HILDA ESPERANZA INSFRAN PORTILLA	259.380		MADRE	DOCENTE
CLAUDIA ANTONELLA MAZZOLENI INSFRAN	2.407.834		HERMANA	ING. INDUSTRIAL
ROCIO JULIA DENISE MAZZOLENI INSFRAN	1.142.738		HERMANA	EDUCADORA
HUGO ALFREDO MAZZOLENI CASNEDI	396.339		HERMANO DE PADRE	ING. AGRONOMO
JULIO FAUSTO MAZZOLENI CASNEDI	495.311		HERMANO DE PADRE	JUBILADO
GLORIA MARIA EDVIGE MAZZOLENI CASNEVI	650.045		HERMANO DE PADRE	EMPRESARIA
EMILIO ROGELIO AGÜERO WAGNER	75.628		SUEGRO	MEDICO
CARMEN MARIA STELLA MARTINEZ HUSTIN	294.218		SUEGRA	AMA DE CASA

imprimado, firmado y luego escaneado en formato imagen (pdf), para su remisión por única vía. En caso de optar por alguna alternativa, tendrá el encargo de hacer su entrega física, el primer día en que se constituya personalmente en la Institución para el archivo del documento original.

La información solicitada a continuación, deberá ser desarrollada de forma sucinta y concisa, de acuerdo a los parámetros que se exponen a continuación:

Punto 3 "Datos sobre actividades desempeñadas en los últimos 2 años por el declarante", del "Formulario de Declaración Jurada de Interés"

a) Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupados por el sujeto obligado, remunerados u honorarios, como director, consultor, representante o empleado de cualquier emprendimiento comercial, organización con o sin fines de lucro, especificando al contratante o persona para quien haya brindado los servicios descriptos precedentemente, o a quien haya representado, en los últimos dos años contados desde la declaración.

b) Detalle de la participación en juntas de directores, consejos de administración y vigilancia, consejos asesores, o cualquier cuerpo colegiado, sea remunerado u honorario, en los últimos dos años contados desde la declaración.

c) Si ejerciere o hubiera ejercido una actividad profesional independiente, nómina de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios, en los últimos dos años contados desde la declaración. Se exceptúan los casos en los cuales, no se generó un vínculo de acompañamiento con cierta permanencia y que hayan sido estrictamente circunstanciales y excepcionales (ej. relación médico y paciente que consulta por única vez).

Punto 4 "Datos referentes a parientes del declarante"

Individualización de las personas que integran su entorno familiar conforme al siguiente enunciado: conyuge (o pareja de hecho), parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, descendientes y ascendientes (hijos, nietos, padres, abuelos) y afinidad (suegros, cuñados), indicando su documento de identidad y estado civil; de ser casados algunos de los citados, individualización de los respectivos cónyuges no mencionados en el listado. En cada caso, se deberá especificar su nombre y apellido, cédula de identidad, ocupación o actividad que realiza.