

(escudo y Nombre Entidad) 	REGISTRO DE ACTIVIDADES
	Declaración de causas de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económico

Corporación Año 2018/2023	Fecha de anotación: 10 JUN 2019 Número de Registro: 02.-
------------------------------	---

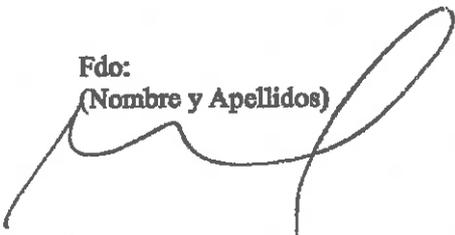
<b>1</b>	<b>Datos del Declarante</b>
Primer Apellido: GONZÁLEZ	
Segundo Apellido: DÍAZ	
Nombre: Sr. José	

<b>2</b>	<b>Cargo</b>
Especifique la denominación exacta: CONCEJAL	

<b>3</b>	<b>Tipo de declaración</b>
Señale con un X el recuadro que proceda:	
<input checked="" type="checkbox"/> Inicial	
<input type="checkbox"/> Modificación (Variación de las circunstancias de hecho realizadas en el transcurso de dos meses desde que se ha producido la variación).	
<input type="checkbox"/> Final (declaración por cese en el cargo)	

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de Bases de Régimen Local según redacción dada por la Disposición Adicional novena de la Ley 8/ 2007, de 28 mayo, el declarante cuyos datos de identidad se consignan arriba, formula la presente declaración de causa de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos, que consta de \_\_\_ páginas y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

Fdo:  
(Nombre y Apellidos)

  
Sr. José González Díaz

Ante mí,  
EL SECRETARIO GENERAL,,  


**4 Causas de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos**

4.1.- Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualquier entidad del sector público.

Entidad	Cargo o categoría	Fecha de inicio	Fecha de cese

4.2.- Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral, por cuenta propia o ajena.

Actividad	Descripción	Entidad/Colegio Profesional	Cargo o categoría	Fecha de inicio	Fecha de cese
Actividades mercantiles o industriales					
Actividades y ocupaciones profesionales					
Actividades por cuenta ajena					

4.3.- Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad

Descripción	Fecha de inicio	Fecha de cese

Nada que declarar en este epígrafe 4.

Fdo:  
(Nombre y Apellidos)  
*ME / JOSÉ FERNÁNDEZ DÍAZ*

Ante mí,  
**EL SECRETARIO GENERAL.,**  
*[Firma]*  
Secretaría



Con arreglo a lo dispuesto en la Ley Orgánica 16/1999, de 13 de diciembre, le informamos que sus datos personales van a ser incluidos en nuestros ficheros automatizados, para facilitar información relacionada con los servicios prestados por este Ayuntamiento de Tías. Usted tiene derecho a acceder a la información que le concierne recopilada en nuestros ficheros, rectificarla de ser errónea, cancelarla así como oponerse a su tratamiento.