

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Declaración de causas de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económico

Corporación
Año 2019/2023

Fecha de anotación: 12 JUN 2019 Número de Registro:

1	Datos del I	Declarante		 		
Pr	imer Apellido:					
Se	gundo Apellido 20021GUE); Z		 _		
No	ombre: Gemma	1			_	_
			 	 		_

2 Cargo

Especifique la denominación exacta:

CONCEJAL

3 Tipo de declaración

Señale con un X el recuadro que proceda:

Inicial

☐ Modificación (Variación de las circunstancias de hecho realizadas en el transcurso de dos meses desde que se ha producido la variación).

☐ 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 & Apellidos)

EL SECRETARIO GENERAL.

Secretaria

4	Cau	sas .	de	posib	le	incor	npatibili	idad	y ac	etivid	ades que	
	pro	porci	onen	o pue	dal	1 propo	rcionar	ingre	esos eco	nómi	cos	
4.1 Pu	iestos (de traba	ijo, carg	os o acti	vida	des en cual	lquier entida	ıd del so	ector públic	co.		
Entidad Cargo o categoría Fecha								a de inicio Fecha de cese				
					\top							
					+							
4.2 Ao ajena.	ctivida	des priv	vadas de	e carácter	pro	fesional, m	nercantil, inc	lustrial	o laboral, p	or cuer	nta propia o	
Activi	dad	Des	cripción			d/Colegio esional	Cargo		Fecha de	inicio	Fecha de cese	
Actividad mercantil				+								
industrial				_							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Actividad												
ocupacion profesion												
							-		, -			
Actividad	les			_								
por cuenta ajena	a _											
4.3 Ot	ras acti	ividade	s y/o su	puestos d	le po	osible inco	mpatibilidae	l				
Descripción									Fecha de	inicio	Fecha de cese	
Nada que declarar en este epigrafe 4. Ante mi,												
	1 /		1				a region	EL	11	ARIO	GENERAL.,	
Fdo:	IW					4	t Cons	, ×	1/1		1	
(Nombre y Apollidos)												
	W					_ /	112	\$//				

Con arreglo a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, le informamos que sus datos personales van a ser incluidos en nuestros ficheros automatizados, para remitirle información relacionada con los servicios prestados por este Ayuntamiento de Pias. Usted tiene derecho a acceder a la información que le concleme recopilada en nuestros ficheros, rectificaria de ser errónea, cancetaria así como oponerse a su tratamiento.