

**MODELO DE DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE ACTIVIDADES QUE PROPORCIONE O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS<sup>1</sup>**

CORPORACIÓN: AÑO 20 19 / 20 23

FECHA DE ANOTACIÓN: 13 / 6 / 2019.

Nº DE REGISTRO: \_\_\_\_\_

NOMBRE	JUANA DOLORES MORALES	DNI	_____
DOMICILIO	ALBACETE	Nº	13
LOCALIDAD	HOLINA DE ARAGÓN	C.P.	19300

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985 de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local y de los artículos 30 y 31 del Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de las Entidades Locales, aprobado por Real Decreto 2568/1986, de 28 de Noviembre, formula la siguiente declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades y declara:

Que (no concurre ninguna de las causas de incompatibilidad descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985 de Régimen Electoral General/ que concurren las siguientes causas de incompatibilidad de las descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985, de Régimen Electoral General<sup>2</sup>

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD QUE DESARROLLA**

ACTIVIDAD QUE DASARROLLA		
<b>1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO</b>		
ADMINISTRACIÓN/EMPRESA/ORGANISMO:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
DENOMINACIÓN DEL PUESTO:	CUERPO/ESCALA:	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		
REMUNERACIÓN:		
<b>2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR</b>		
Órgano:	Cargo:	Remuneración:

<sup>1</sup> Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero <<Registro de intereses>> del Ayuntamiento cuya finalidad es conocer los bienes y las causas de posible incompatibilidad y actividades de los representantes locales y podrán ser

cedidos a quienes acrediten un interés legítimo directo y de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

<sup>2</sup>Véase el documento 1 que figura en el Anexo de este expediente y que se expide a continuación

<b>3. CARGO EN CÁMARAS O COLEGIOS PROFESIONALES</b>		
Corporación:	Localidad:	Provincia:
Cargo:		
Remuneración:		
<b>4. ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA</b>		
ACTIVIDAD O EMPRESA:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		
NIF:	Nº de inscripción/filiación ala Seguridad Social:	
<b>5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA</b>		
ENTIDAD O EMPRESA:	NIF:	
DOMICILIO SOCIAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA:		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:		
<b>6. OTRAS ACTIVIDADES</b>		
<b>7. AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE</b>		
<b>8. TIPO DE DECLARCIÓN</b>		
Mostrar con una X el cuadro que proceda:		
<input type="checkbox"/>	Inicial	
<input type="checkbox"/>	Final (por cese en el cargo)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)	

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, declarando ser ciertos los datos en ella consignados.

En Palma de Maiorca a 13 de Junio de 2019.

El Interesado:

Susana Palau  
Palau

Fdo.: Susana Palau Palau.