

Registro de Entrada N.º

Fecha

ANEXO I. MODELO DE DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE ACTIVIDADES QUE PROPORCIONE O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS¹

CORPORACIÓN: AÑO 2023/2027

FECHA DE ANOTACIÓN: ____/____/____

N.º DE REGISTRO: _____

APELLIDOS Y NOMBRE: PERERA PADRÓN, ELSA ANDREA

CARGO: CONCEJAL

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 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]

1. NO.

2. _____].

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA

1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO

ADMINISTRACIÓN/EMPRESA/ORGANISMO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

DENOMINACIÓN DEL PUESTO:

CUERPO/ESCALA:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

REMUNERACIÓN:

2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR

ÓRGANO:

CARGO:

REMUNERACIÓN:

3. CARGO EN CÁMARAS O COLEGIOS PROFESIONALES

CORPORACIÓN:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CARGO:

REMUNERACIÓN:

4. ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA

ACTIVIDAD O EMPRESA:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

¹ 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 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.





Registro de Entrada N.º	
Fecha	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: -----		
5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA		
ENTIDAD O EMPRESA:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA: -----		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: -----		
6. OTRAS ACTIVIDADES		
PENSION DE JUBILACION POR INCAPACIDAD PERMANENTE		
7. AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE		
Pensión por incapacidad permanente, en el grado de total para la profesión habitual		
8. TIPO DE DECLARACIÓN		
Marcar con una X el cuadro que proceda:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Inicial	
<input type="checkbox"/>	Final (por cese en el cargo)	
<input 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 Betancuria, en la fecha indicada en la firma.

Firmado

09/06/2023

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BETANCURIA.