PEREZ LOPEZ, MARIA NADIA (1 de 2)
Tercero
Fecha Firma: 15/06/2023
HASH: 999dc44386590591eae762bf6931c525

MÓNICA RUILOBA GARCÍA (2 de 2)
Vicesecretaria
Fecha Firma: 16/06/2023
HASH: 5f536f6d0a9e3004611f23aef37285eae

Excmo. Ayuntamiento
Villa y Puerto de
Garachico

Expediente n.º: *5512/2022*
Declaración sobre Causas Incompatibilidad y Actividades
Procedimiento: *Aprobación de la Declaración sobre Bienes y Derechos Patrimoniales y creación de sus Correspondientes Registros.*
Asunto:
Documento firmado por: *El Interesado*

ANEXO I. MODELO DE DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE ACTIVIDADES QUE PROPORCIONE O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS[1]

CORPORACIÓN: AÑO 2023/2027

APELLIDOS Y NOMBRE: PÉREZ LÓPEZ, MARÍA NADIA
CARGO: CONCEJALA

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 CONCURREN***
2. _____*].*

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA		
1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO		
		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.

Cód. Validación: ARNYCAECF279JQQY9JTPSJNWQ
Verificación: https://garachico.sedelectronica.es/
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 1 de 2

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		
5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA		
ENTIDAD O EMPRESA: **CLÍNICAS DEL SUR, S.L.**	LOCALIDAD: **PUERTO DE LA CRUZ**	PROVINCIA: **S/C. DE TENERIFE**
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA: **AUXILIARES DE ENFERMERÍA HOSPITALARIA**		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**		
6. OTRAS ACTIVIDADES		
7. AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE		
8. TIPO DE DECLARACIÓN		
Marcar con una X el cuadro que proceda:		
X	Inicial	
	Final (por cese en el cargo)	
	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.

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

Cód. Validación: ARNYCAECF279JQQY9UTPSJNWQ
Verificación: https://garachico.sedelectronica.es/
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 2 de 2