DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

CORPORACIÓN AÑO 2023/2027

1.- DATOS DEL/LA DECLARANTE

Apellido 1: Guardia
Apellido 2: Rodriguez
Nombre: Gemma
NIF: [redacted]

2.- CARGO

Especifique la denominación exacta: Concejal PSOE

3. - TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el recuadro que proceda:

- ☐ Inicial (toma de posesión)
- ☒ Anual
- ☐ Final (declaración por cese en el cargo o finalización del mandato
- ☐ Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, el/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración de sus actividades, y manifiesta bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

4. - DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

Actividades u ocupaciones mercantiles o industriales

Descripción	Entidad (Razón social)	Cargo/Categoría

Trabajo por cuenta ajena: puestos, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público, organismos, empresas públicas y empresas o entidades privadas.

Descripción	Entidad (Razón social)	Cargo/Categoría
Monitora Comedor	[redacted]	Responsable

Ejercicio de profesiones liberales

Descripción	Colegio profesional	Nº de Colegiado

Otras actividades o intereses privados que, sin proporcionar ingresos, afecten o estén relacionados con el ámbito de competencias de la Corporación

Descripción	Entidad

En Las Gabias a 10 de noviembre de 2024

El Declarante

Fdo. _____

AYUNTAMIENTO DE LAS GABIAS
SECRETARÍA GENERAL