



AYUNTAMIENTO
DE
LAS GABIAS (Granada)

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

CORPORACIÓN AÑO ____ / ____

1.- DATOS DEL/LA DECLARANTE

Apellido 1: Alarcón _____
Apellido 2: Ruiz _____
Nombre: María Pilar _____
NIF: _____

2.- CARGO- CONCEJAL

Especifique la denominación exacta: _____

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

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
Vicepresidenta	Asociación Granadina de Síndrome de Asperger-TEA

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/85, de 2 de abril de Bases de Régimen Local el/la abajo firmante, formula la presente declaración de actividades y manifiesta que los datos reflejados son rigurosamente ciertos.

Asimismo declaro no ejercer actividad alguna declarada incompatible por la Ley 53/84, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, por la Ley 5/2006, de 10 de abril, de Regulación de los Conflictos de Intereses de los miembros del Gobierno y de los Altos Cargos de la Administración General del Estado, en la medida en que me resulta de aplicación, ni por cualquier otra normativa vigente que fuese de aplicación.

En Las Gabias a 07 de junio de 2019 ____

EL Declarante

M^a Pilar Alarcón

Fdo. María Pilar Alarcón Ruiz

M^a Pilar Alarcón

Ante mí

La Secretaria General del Ayuntamiento



[Handwritten signature of the Secretary General]