AYUNTAMIENTO
DE LA VILLA DE SANTA BRÍGIDA

**REGISTRO DE INTERESES DEL AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE SANTABRÍGIDA**

**REGISTRO DE ACTIVIDADES**
**DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y DE ACTIVIDADES**

**INICIO Y MODIFICACIÓN**

**CORPORACIÓN**
**AÑOS 20.15. - 20 19.**

Nº Registro:

Fecha :

## 1. DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

Nombre: MARTIN ALEXIS
Apellido 1: SOSA
Apellido 2: DOMINGUEZ
NIF: 54080740N

## 2. CARGO

Marque con una X el recuadro que proceda:

- [X] **Concejal/la**
- [ ] **Otros cargos directivos**
  Especifique la denominación exacta: _____

## 3. TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el recuadro que proceda:

- [X] **Inicial** (declaración por toma de posesión del cargo)
- [X] **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 del Régimen Local, el declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración de sus causas de posible incompatibilidad y de actividades, que consta de _____ páginas, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

Ante mí,
La Secretaria General,

Fdo.: _____.

En la Villa de Santa Brígida, a 4/6/15

Firma del/de la declarante:

Fdo.: _____.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa, que los datos facilitados por usted en este formulario, van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de los ficheros del Ayuntamiento de la Villa de Santa Brígida, denominado REGISTRO DE INTERESES DE MIEMBROS CORPORATIVOS, cuya finalidad es la señalada en la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local (Ley 7/1985, 2 abril), inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (http://www.agpd.es).



C/ Nueva, 13 - 35300 Santa Brígida – Las Palmas – Tlfnos.:928 64 00 72 – 928 64 81 81 – Fax:928 64 06 66 – C.I.F.:P 3502200 C – Nº Reg.:01350213

AYUNTAMIENTO
DE LA VILLA DE SANTA BRÍGIDA

C/ Nueva, 13 - 35300 Santa Brígida – Las Palmas – Tlfnos.:928 64 00 72 – 928 64 81 81 – Fax:928 64 06 66 – C.I.F.:P 3502200 C – Nº Reg.:01350213

**Si el espacio reservado para indicar los bienes es insuficiente, indique el número de hojas adicionales que se adjuntan ____**

## 4. CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS EN EL SECTOR PÚBLICO

**4.1 Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público**

| Entidad | Cargo o categoría | Fecha Inicio y cese | Régimen retributivo (1) | Régimen dedicación (2) | Localidad |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**4.2 Percepción de Pensiones de Derechos Pasivos o de la Seguridad Social**

| Organismo pagador | Concepto |
|---|---|
| SERV. CANARIO EMPLEO | PRESTACIÓN DE DESEMPLEO |
| | |
| | |

**4.3 Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad**

| Descripción | Fecha Inicio y cese | Régimen retributivo (1) | Régimen dedicación (2) | Localidad |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) Tipo de régimen retributivo: Sueldo, arancel, honorario o sin retribución.
(2) Toda la jornada laboral, por horas u otro tiempo de dedicación.

☒ Nada que declarar en este epígrafe 4

Ante mí,
La Secretaria General,

Fdo.: _____.

En la Villa de Santa Brígida, a 4/6/15

Firma del/de la declarante,

Fdo.: _____.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa, que los datos facilitados por usted en este formulario, van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de los ficheros del Ayuntamiento de la Villa de Santa Brígida, denominado REGISTRO DE INTERESES DE MIEMBROS CORPORATIVOS, cuya finalidad es la señalada en la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local (Ley 7/1985, 2 abril), inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (http://www.agpd.es).

AYUNTAMIENTO
DE LA VILLA DE SANTA BRÍGIDA

C/ Nueva, 13 - 35300 Santa Brígida – Las Palmas – Tlfnos.:928 64 00 72 – 928 64 81 81 – Fax:928 64 06 66 – C.I.F.:P 3502200 C – Nº Reg.:01350213

**Si el espacio reservado para indicar los bienes es insuficiente, indique el número de hojas adicionales que se adjuntan ____**

## 5. CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS EN EL SECTOR PRIVADO

**5.1 Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral por cuenta ajena**

| Descripción | Entidad (1) | Cargo o categoría | Fecha Inicio y cese | Régimen retributivo (2) | Régimen dedicación (3) | Localidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**5.2 Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral por cuenta propia**

| Descripción | Entidad (1) | Cargo o categoría | Fecha Inicio y cese | Régimen retributivo (2) | Régimen dedicación (3) | Localidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**5.3 Actividad contractual. Cargo en empresas contratista o subcontratista de la Entidad Local o sus entes dependientes**

| Cargo desempeñado | Empresa | Objeto de la actividad social |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

**5.4 Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad**

| Descripción | Fecha Inicio y fecha cese | Régimen retributivo (2) | Régimen dedicación (3) | Localidad |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) Entidad o colegio profesional.
(2) Tipo de régimen retributivo: Sueldo, arancel, honorario o sin retribución.
(3) Toda la jornada laboral, por horas u otro tiempo de dedicación.

☒ Nada que declarar en este epígrafe 5

Ante mí,
La Secretaria General,

Fdo.: _____.

En la Villa de Santa Brígida, a 4/6/15

Firma del/de la declarante,

Fdo.: _____.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa, que los datos facilitados por usted en este formulario, van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de los ficheros del Ayuntamiento de la Villa de Santa Brígida, denominado REGISTRO DE INTERESES DE MIEMBROS CORPORATIVOS, cuya finalidad es la señalada en la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local (Ley 7/1985, 2 abril), inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (http://www.agpd.es).

AYUNTAMIENTO
DE LA VILLA DE SANTA BRÍGIDA

C/ Nueva, 13 - 35300 Santa Brígida – Las Palmas – Tlfnos.:928 64 00 72 – 928 64 81 81 – Fax:928 64 06 66 – C.I.F.:P 3502200 C – Nº Reg.:01350213

**Si el espacio reservado para indicar los bienes es insuficiente, indique el número de hojas adicionales que se adjuntan _____**

## 6. INTERESES O ACTIVIDADES QUE, AUN NO SIENDO SUSCEPTIBLES DE PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN RELACIONADAS CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN

| Descripción | Relación con la Corporación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

☒ Nada que declarar en este epígrafe 6

## 7. DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES

Así mismo, declaro que en relación con las causas de incompatibilidad previas por la legislación vigente, me encuentro en las siguientes circunstancias:

☐ No afectado por ninguna

☐ Afectado

| Causas de incompatibilidad |
|---|
| |

☒ Nada que declarar en este epígrafe 7

## 8. ACTIVIDAD PRIVADA A LA QUE SE VA A DEDICAR TRAS EL CESE

Indicar el tipo de actividad:

☐ Por cuenta propia

☐ Por cuenta propia

| Consigne en este espacio la actividad |
|---|
| |

☒ Nada que declarar en este epígrafe 8

Ante mí,
La Secretaria General,

Fdo.: _____.

En la Villa de Santa Brígida, a 4/6/15

Firma del/de la declarante,

Fdo.: _____.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa, que los datos facilitados por usted en este formulario, van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de los ficheros del Ayuntamiento de la Villa de Santa Brígida, denominado REGISTRO DE INTERESES DE MIEMBROS CORPORATIVOS, cuya finalidad es la señalada en la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local (Ley 7/1985, 2 abril), inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (http://www.agpd.es).

AYUNTAMIENTO
DE LA VILLA DE SANTA BRÍGIDA

C/ Nueva, 13 - 35300 Santa Brígida – Las Palmas – Tlfnos.:928 64 00 72 – 928 64 81 81 – Fax:928 64 06 66 – C.I.F.:P 3502200 C – Nº Reg.:01350213

**Si el espacio reservado para indicar los bienes es insuficiente, indique el número de hojas adicionales que se adjuntan _____**

## 9. INDICAR SI LA EMPRESA O SOCIEDAD PRIVADA EN LA QUE VA A PRESENTAR SERVICIOS ESTÁ RELACIONADA DIRECTAMENTE CON LAS COMPETENCIAS DEL CARGO OCUPADO

| Empresa o entidad | Objeto social |
|---|---|
| | |
| | |

Indicar si durante el ejercicio de sus propias competencias o funciones o su superior a propuesta de él o los titulares de sus órganos dependientes, por delegación o sustitución, ha suscrito un informe preceptivo, una resolución administrativa o un acto equivalente sometido al Derecho Privado en relación con la empresa o entidad de que se trate:

☐ Sí ☒ No

Indicar si hubiera intervenido, mediante su voto o la presentación de la propuesta correspondiente, en sesiones de órganos colegiados en las que se hubiera adoptado la decisión en relación con la empresa o entidad:

☐ Sí ☐ No

☒ Nada que declarar en este epígrafe 9

## 10. EN CASO DE REINCORPORACIÓN A UNA EMPRESA PRIVADA EN LA QUE SE HAYA EJERCIDO LA ACTIVIDAD PROFESIONAL CON ANTERIORIDAD A OCUPAR EL CARGO INDICAR

Si la actividad a desempeñar en el puesto está directamente relacionada con las competencias del cargo público ocupado:

☐ Sí ☐ No

Si se pueden adoptar decisiones que afecten al cargo público ocupado:

☐ Sí ☐ No

☒ Nada que declarar en este epígrafe 10

## 11. EN CASO DE REINGRESO EN LA FUNCIÓN PÚBLICA, INDICAR SI LA RETRIBUCIÓN DE LOS SERVICIOS ADOPTA ALGUNA DE LAS SIGUIENTES MODALIDADES

Sueldo: ☐ Sí ☐ No
Honorarios: ☐ Sí ☐ No
Arancel: ☐ Sí ☐ No

Otra forma de contraprestación económica a personas físicas o jurídicas de carácter privado:

☐ Sí ☐ No

| Aclaración o ampliación de datos por el declarante |
|---|
| |

☒ Nada que declarar en este epígrafe 11

Ante mí,
La Secretaria General,

Fdo.: _____.

En la Villa de Santa Brígida, a 4/6/15

Firma del/de la declarante,

Fdo.: _____.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa, que los datos facilitados por usted en este formulario, van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de los ficheros del Ayuntamiento de la Villa de Santa Brígida, denominado REGISTRO DE INTERESES DE MIEMBROS CORPORATIVOS, cuya finalidad es la señalada en la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local (Ley 7/1985, 2 abril), inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (http://www.agpd.es).