



Ayuntamiento  
de  
Molina de Segura

**ANEXO I**

**DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS**

Apellidos y nombre: <i>Munoz Espalardo, Carmen María</i>		NIF [REDACTED]
Domicilio: [REDACTED]	Localidad [REDACTED]	CP [REDACTED]

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, a continuación formulo declaración sobre causas de posible incompatibilidad previstas en la legislación vigente y sobre actividades que me proporcionan o me pueden proporcionar ingresos económicos, y manifiesto, bajo mi responsabilidad, que los datos que expongo son rigurosamente ciertos.

A) En relación con posibles **causas de incompatibilidad**, declaro que me encuentro en las siguientes circunstancias:

- No afectado por ninguna
- Afectado

Causas de posible Incompatibilidad

B) Declaro, bajo mi responsabilidad, que las **actividades** que a continuación relaciono, son las únicas que me proporcionan o pueden proporcionar ingresos económicos:

**Trabajo en la Administración Pública, Organismos, Entidades y Empresas Públicas o Privadas con Capital Público**

Denominación de la Entidad	Cargo/categoría	Ingresos Anuales

**Actividades privadas por cuenta propia.**

Descripción	Jornada	Dirección



Ayuntamiento  
de  
Molina de Segura

### ANEXO I

## DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS

### Ejercicio de profesionales liberales.

Colegio Profesional al que pertenece	Dirección del Despacho, Consulta, Gabinete o Estudio	Nº de Colegiado/a

### Actividades privadas por cuenta ajena

Empresa	Emplazamiento	Actividad empresarial	Cargo

### Otras fuentes de ingresos privados

Descripción

### Intereses o actividades privadas que, aun no siendo susceptibles de proporcionar ingresos, afecten o estén relacionadas con el ámbito de competencias del Ayuntamiento.

Descripción	Relación con el Ayuntamiento

Asimismo, declaro mi compromiso de mantener actualizada esta declaración durante el período de mi mandato, realizando cuantas declaraciones complementarias sean necesarias para incorporar las variaciones que me afecten.

Molina de Segura, a 5 de Junio de 2019

Ante mí,  
La Secretaria General

El/La Concejala