

Apellidos y nombre: JOSE DE HARO GONZÁLEZ		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
SERVICIOS COMUNITARIOS DE MOLINA, S.A.	CONSEJERO	2.076,93
AGENCIA TRIBUTARIA DE MOLINA	PRESIDENTE	NO REMUNERADO

Actividades privadas por cuenta propia.

Descripción	Jornada	Dirección
---	---	---

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 12 de junio de 2019

Ante mí,
La Secretaria General

El/La Concejal/a

