

REGISTRO DE INTERESES REGISTRO DE ACTIVIDADES PRIVADAS

DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE

Nombreyapellidos	ALFONSO MOLINA JIMENEZ
DNI - NIE	75415570 L

CARGO DE LA PERSONA DECLARANTE

Marque con una X el recuadro que proceda

<input checked="" type="checkbox"/>	Concejal/a
<input type="checkbox"/>	Funcionario con habilitación de carácter nacional Especifiquedenominaciónexacta:
<input type="checkbox"/>	Otroscargosdirectivos Especifiquedenominaciónexacta:

TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el recuadro que proceda

<input type="checkbox"/>	Inicial
<input type="checkbox"/>	Complementaria/ modificación
<input type="checkbox"/>	Final
<input type="checkbox"/>	Adosañosdefinalizacióndemandatoocese

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, así como en el art. 18 del Reglamento Orgánico Municipal, el declarante cuyos datos de identidad se consignan al inicio de este documento, formula la siguiente declaración de causas de posible incompatibilidad y actividades privadas, que consta de páginas, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD,

Quien suscribe, en relación con las causas de posible incompatibilidad para el desempeño de su cargo a que hace referencia el artículo 178 de la vigente Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del Régimen Electoral General, expresa lo siguiente,

<input checked="" type="checkbox"/>	Quenoincurreenningunadelascausasdeposibleincompatibilidad
<input type="checkbox"/>	Que incurre en las siguientes causas de posible incompatibilidad:

ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS,

Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualquier entidad del SECTOR PÚBLICO, que ostenta el declarante en la fecha de la presente declaración.		
Entidad	Cargo/categoría	Fecha inicio

Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral, por cuenta ajena o propia que realiza el declarante en la fecha de la presente declaración.				
Actividad	Descripción	Entidad/colegio profesional	Cargo/categoría	Fecha inicio
Actividades mercantiles e industriales				
Actividades y ocupaciones profesionales				
Actividades por cuenta ajena				

Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad del declarante en la fecha de la presente declaración	
Descripción	Fecha inicio

Nada que declarar en este epígrafe

Si el espacio reservado para indicar las actividades es insuficiente, indique el número de hojas adicionales que se adjuntan:

Declaro bajo mi responsabilidad, que he rellenado personalmente y comprobado la

veracidad de todos los datos que figuran en la presente declaración.

CALVIÀ
20 JUNIO , de de 20 24

La persona declarante,



DILIGENCIA.- La pongo yo, el Secretario/la Secretaria, para hacer constar que, con esta fecha, se presenta la anterior declaración de bienes patrimoniales, que consta de folios numerados del 1 al 3 quedando incorporada la misma al REGISTRO DE INTERESES, cuya custodia me corresponde. Doy fe.

TRES

, de de 20

20/06/2024

El Secretario/La Secretaria,



