

DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y DE ACTIVIDADES

Tipo de Declaración: Toma de posesión Cese Declaración anual Fin mandato

Nombre y Apellidos: LEIRE MONTERO ORTEGA Cargo: CONCEJAL

A.- ACTIVIDADES PÚBLICAS: Cargos institucionales o de representación.

	Retribución: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Indemnización-Asistencias: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Retribución: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Indemnización-Asistencias: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Retribución: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Indemnización-Asistencias: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Retribución: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Indemnización-Asistencias: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

B.- ACTIVIDADES DE CARÁCTER PRIVADO:
Participación en empresas o sociedades relacionadas con la Administración Municipal.
 Participación superior al 10 % entre el declarante, cónyuge e hijos menores en empresas o sociedades que tengan concertos de obras, servicios o suministros con la Administración Municipal o con organismos o empresas de ella dependientes.

Participación: _____ Denominación empresa: _____

Titularidad individual o compartida de concertos de prestación de servicios, cualquiera que sea la naturaleza de éstos, en favor de las Administraciones Públicas.

Titularidad: _____ Administración Pública: _____ Naturaleza de servicios: _____

C.- ACTIVIDADES PROFESIONALES: Actividades profesionales retribuidas.

POR CUENTA PROPIA:
 Actividad o Empresa:
 Actividad Principal:
 Descripción de Actividad:

POR CUENTA AJENA:
 Actividad o Empresa: DIPUTACIÓN DE PALENCIA
 Actividad Principal: VILLA ROMANA LA OLMEDA
 Puesto o cargo: SUBALTERNO

D.- DECLARACIÓN A EFECTOS DEL DEBER DE ABSTENCIÓN:

Empresas o Sociedades en cuya dirección, asesoramiento o administración ha tenido parte el declarante, su cónyuge o persona de su familia dentro del segundo grado civil, en los dos años anteriores a la fecha de posesión del cargo.

SOCIEDAD O EMPRESA.....

ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD.....

DOMICILIO FISCAL.....

PARTICIPANTE: El declarante Familiar

Parentesco o grado.....

PUESTO DESEMPEÑADO.....

Quien suscribe formula la presente declaración en cumplimiento de lo exigido en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local; 108.8 de la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, de Régimen Electoral General; 8,1 h) de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de Transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno y Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado.

En PALENCIA ,a 7 de FEBRERO de 2024

EL DECLARANTE

LEIRE MONTERO



Ante mí. Doy fe
LA SECRETARIA GENERAL

13 de febrero de 2024.

