4/23

AYUNTAMIENTO DE PARADAS

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD

000531

1. DATOS DEL DECLARANTE:

Apellido 1º	Peralta
Apellido 2º	Fuentes
Nombre	Antonio
Nif/Nie	75424028-J

2. CARGO:

☐ Alcalde-Presidente. ☐ Otro _____.
☒ Concejal.

3. TIPO DE DECLARACIÓN Y MANDATO

☐ Inicial (toma de posesión)./Mandato /
☐ Anual./Mandato /
☒ Final (declaración por cese en el cargo o finalización del mandato)./Mandato 2019/2023
☐ Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)./Mandato /

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, el/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración de sobre causas de posible incompatibilidad y sobre cualquier actividad que les proporcione o pueda proporcionar ingresos económicos, que consta de **4 páginas.**

4. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES:

☐ La persona declarante no está incursa en causas de incompatibilidad conforme a lo dispuesto en la normativa vigente.

☒ La persona declarante está incursa en causas de posible incompatibilidad conforme a lo dispuesto en la normativa vigente.

	CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD
1	INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL (INSS) PERCIBE PENSIÓN POR INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD	
2	000532
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD	
10	000533

En este apartado deberán especificarse las siguientes actividades:

4.1 Cargos que la persona declarante ejerce con carácter institucional o por los cuales he estado designada por su condición, con carácter unipersonal y/o en órganos colegiado directivos o consejos de administración, de cualquier administración, organismos y/o empresas de capital público.

Se deberá especificar la denominación del cargo, el organismo al que pertenece, si se perciben o no retribuciones, e igualmente si conlleva la percepción de dietas o indemnizaciones.

4.2 Otras actividades públicas.

4.2.1 Lugar, profesión o actividad:

Deberá especificarse la Administración, organismo o empresa pública, la Localidad y Provincia, la denominación del puesto, el Cuerpo/Escala, la descripción de la actividad, y la remuneración percibida.

4.2.2 Cargos en cámaras o colegios profesionales:

Deberá especificarse la Corporación, la Localidad/Provincia, la denominación del cargo, si se perciben o no retribuciones, e igualmente si conlleva la percepción de dietas o indemnizaciones.

4.2.3 Percepción de pensiones de derechos pasivos o de la Seguridad Social:

Deberá especificarse el Organismo Pagador y el concepto.

4.2.4 Otros cargos institucionales:

Deberá especificarse el Órgano, la denominación del cargo, si se perciben o no retribuciones, e igualmente si conlleva la percepción de dietas o indemnizaciones.

4.3 Actividades privadas.

4.3.1 Actividades por cuenta propia:

Deberá especificarse la Actividad y Empresa, la Localidad y Provincia, y la descripción de la actividad.

4.3.2 Actividades por cuenta ajena:

Debiendo especificarse la Empresa, la Localidad y Provincia, la descripción de la actividad.

4.3.3 Ejercicio de cargos con funciones de dirección, representación o asesoramiento de sociedades mercantiles y civiles, fundaciones y consorcio con finalidad lucrativa.

Debiendo especificarse la Sociedad, fundación o consorcio, el Domicilio social, la actividad privada de la sociedad, el Cargo desarrollado.

4.3.4 Cargos y/o participación superior al 10% en el capital del/de la declarante, cónyuge o persona vinculada con análoga relación de convivencia afectiva y descendientes sobre los que se ejerce la representación legal, en empresas de obras, servicios o suministros, cualquiera que sea su naturaleza, concertadas con el sector público estatal, autonómico o local.

Deberá especificarse la Empresa, la Participación, el NIF, el Titular y el parentesco que le une al mismo.

4.4 Cualquier otra remuneración con cargo a los presupuestos de las administraciones públicas, sus organismos o empresas:

Debiendo especificarse la administración pública, el organismo o empresas dependiente, la actividad privada de la sociedad, el Cargo desarrollado.

OBSERVACIONES	Que el declarante hace constar para ampliar información que no le cupo en los anteriores apartados y para dejar constancia de cuanto considere añadir

000534

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, de Bases de Régimen Local el/la que suscribe, formula la presente declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades y manifiesta que los datos reflejados son rigurosamente ciertos.

Asimismo DECLARA no ejercer actividad alguna declarada incompatible por la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, por la Ley 5/2006, de 10 de abril, de Regulación de los Conflictos de Intereses de los miembros del Gobierno y de los Altos cargos de la Administración General del Estado, en la medida que me resulta de aplicación, ni por cualquier otra normativa vigente que fuese de aplicación.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa al declarante que los datos facilitados serán incluidos en el Registro sobre causas de posible incompatibilidad y actividades del Ayuntamiento de Paradas, y serán tratados como responsable del fichero por el citado Ayuntamiento, con sede en c/ Larga, número 2, 41610 Paradas (Sevilla), con la finalidad de gestionar su declaración. Los declarantes podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición o cualesquiera otros que pudieran corresponderles en el contexto de la citada ley orgánica en la dirección anteriormente indicada.

Igualmente el declarante autoriza su publicación en el Portal de Transparencia del Ayuntamiento de Paradas, y la gestión de los datos a efectos del cumplimiento de los principios de publicidad activa fijados en la normativa de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno.

En Paradas, a 1 de JUNIO de 2023.

EL DECLARANTE,

Fdo.: Asterio Peralta Fuentes

Ante mí,
EL SECRETARIO DE LA CORPORACIÓN,

Fdo.: _____.