



Con motivo de:

- Toma de posesión  
 Cese  
 Finalización  
 Modificación de circunstancia  
 Declaración anual

FECHA DE LA ANOTACIÓN:

NÚMERO DE REGISTRO:

**MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE ELEGIDO**

NOMBRE Y APELLIDOS		
MUNICIPIO Y PARTIDO JUDICIAL		
PARTIDO, FEDERACIÓN, COALICIÓN O AGRUPACIÓN DE CONCURRENCIA A LAS ELECCIONES		
CARGO EN EL AYUNTAMIENTO		
TIENE ASIGNADO EN EL AYUNTAMIENTO		
(*)	<input type="checkbox"/>	DEDICACIÓN EXCLUSIVA
(*)	<input type="checkbox"/>	DEDICACIÓN PARCIAL
(*)	<input type="checkbox"/>	INDEMNIZACIONES, DIETAS Y/O ASISTENCIAS
(*) NOTA: Este apartado no debe rellenarse en el caso de toma de posesión como Concejal.		

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, el/la que suscribe formula la declaración sobre actividades y bienes que constan en las páginas siguientes.

**DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE CUALQUIER ACTIVIDAD QUE PROPORCIONE O PUEDA PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS.**

CARGOS PÚBLICOS, A EXCEPCIÓN DEL AYUNTAMIENTO		
ENTIDAD U ORGANISMO	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE NOMBRAMIENTO

PERCIBE RETRIBUCIONES FIJAS Y PERIÓDICAS  
 PERCIBE INDEMNIZACIONES, DIETAS Y/O ASISTENCIAS

ACTIVIDADES PÚBLICAS: EJERCICIO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA O DESEMPEÑO DE PUESTO PÚBLICO, POR LOS QUE SE PERCIBAN RETRIBUCIONES FIJAS Y PERIÓDICAS		
ENTIDAD, ORGANISMO, EMPRESA CON PARTICIPACIÓN PÚBLICA MAYORITARIA	ACTIVIDAD DESEMPEÑADA	FECHA DE INICIO

EI INTERESADO	Ante mi: EI SECRETARIO
D: <input type="text"/>	D: <input type="text"/>



OTROS INGRESOS CON CARGO AL SECTOR PÚBLICO		
INDEMNIZACIONES, DIETAS, ASISTENCIAS U OTROS CONCEPTOS DE ENTES PÚBLICOS Y EMPRESAS CON PARTICIPACIÓN PÚBLICA MAYORITARIA		
ENTIDAD, ORGANISMO O EMPRESA	CARGO	CAUSA QUE JUSTIFICA EL PAGO

CONDICIÓN DE PENSIONISTA DE DERECHOS PASIVOS O DE CUALQUIER RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL PÚBLICO Y OBLIGATORIO		
ENTIDAD PAGADORA O FECHA DE SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE LAS MISMAS		

ACTIVIDADES PRIVADAS POR CUENTA AJENA		
ACTIVIDAD	EMPRESA	CARGO O PUESTO

ACTIVIDADES PRIVADAS POR CUENTA PROPIA		
ACTIVIDAD	EMPRESA	CARGO

**DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES Y DE PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES**

ESTADO CIVIL:	
EN SU CASO, EL RÉGIMEN MATRIMONIAL ES DE	

BIENES INMUEBLES URBANOS Y RÚSTICOS			
CLAVE (*)	TIPO (**)	SITUACIÓN (ESPECÍFIQUESE MUNICIPIO Y PROVINCIA)	VALOR CATASTRAL

(\*) Se utilizarán las siguientes claves: P: Pleno dominio; N: Nuda propiedad; M: Multipropiedad, propiedad a tiempo parcial o fórmulas similares, con titularidad parcial del bien.

(\*\*) Para indicar el tipo de inmueble se utilizarán las siguientes claves: V: Viviendas; L: Locales; O: Otros inmuebles urbanos; R: Inmuebles rústicos.

EL INTERESADO	Ante mi: EL SECRETARIO
D: <input type="text"/>	D: <input type="text"/>



SALDO TOTAL DE CUENTAS BANCARIAS (a la fecha de la declaración)	
---	--

ACCIONES Y PARTICIPACIONES EN CAPITAL DE SOCIEDADES, TÍTULOS DE DEUDA PÚBLICA, FONDOS DE INVERSIÓN Y OTROS VALORES MOBILIARIOS (a la fecha de la declaración)	
ENTIDAD	VALOR (EUROS)

AUTOMÓVILES, EMBARCACIONES, OBRAS DE ARTE Y OTROS BIENES Y DERECHOS DE CUALQUIER NATURALEZA CUYO VALOR SUPERE LOS 6.000 EUROS	VALOR (EUROS)

(Para determinar el valor de los automóviles y embarcaciones, en los que se consignará además marca y modelo, se aplicarán los precios medios de venta que anualmente aprueba el Ministerio o Consejería competentes para la gestión del Impuesto sobre Transmisiones Patrimoniales y Actos Jurídicos Documentados, Impuesto de Sucesiones y Donaciones e Impuesto sobre Determinados Medios de Transporte).

SEGUROS DE VIDA RESCATABLES CON INDEMNIZACIÓN SUPERIOR A 30.000 EUROS	VALOR (EUROS)

CRÉDITOS, PRÉSTAMOS O DEUDAS	
DESCRIPCIÓN	VALOR (EUROS)

DECLARACIONES RENTA PATRIMONIO Y, EN SU CASO, SOCIEDADES (en este último caso, cuando la participación en el capital de la sociedad sea exclusiva o mayoritaria)	
INFORMACIÓN DE LAS LIQUIDACIONES DEL EJERCICIO, DE LOS IMPUESTOS DE:	
RENTA – BASE IMPONIBLE GENERAL	
RENTA – BASE IMPONIBLE DEL AHORRO	
PATRIMONIO – BASE IMPONIBLE	
SOCIEDADES – BASE IMPONIBLE	

FIRMA	
AYUNTAMIENTO, <input type="text"/>	
EL INTERESADO	Ante mi: EL SECRETARIO
D: <input type="text"/>	D: <input type="text"/>



**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad MIEMBROS DE LA CORPORACIÓN responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE OLULA DE CASTRO con la finalidad de GESTIONAR TRAMITES NECESARIOS EN SU CONDICIÓN DE MIEMBRO DE LA CORPORACIÓN, ASÍ COMO FACILITAR A LA CIUDADANÍA LA INFORMACIÓN LEGAL PRECEPTIVA, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace](#), en el apartado de privacidad de [www.oluladecastro.es](http://www.oluladecastro.es) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.

Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad MIEMBROS DE LA CORPORACIÓN.



EL INTERESADO

D:

Ante mi:  
EL SECRETARIO

D: