AYUNTAMIENTO DE GALAPAGAR (Madrid)

MANDATO 2019-2023

DECLARACIÓN PARA EL REGISTRO DE INTERESES DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES DE LOS MIEMBROS DE LA CORPORACIÓN

MOTIVO DE LA DECLARACIÓN (marcar lo que proceda)

- [ ] Toma de posesión
- [x] Modificación de los datos
- [ ] Cese en el cargo

I.- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

Nombre y apellidos: Carla Isabel Greciano Barrado

DNI/NIF: [redacted]

Domicilio (vía, portal, piso): C/ [redacted]

Código Postal: 28260

Localidad: Galapagar

II.- DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS.

A) Posibles causas de incompatibilidad.

B) Actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos.

1) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales:

2) Trabajos por cuenta ajena: (cargo o empleo y nómina)

Diputada de la Asamblea de Madrid (XII legislatura, 2021-2023)

3) Otras actividades o intereses privados que afecten o estén en relación con el ámbito de competencias de la Corporación.

NOMBRE: Ayuntamiento de Galapagar
PUESTO DE TRABAJO: Sello Electrónico
FECHA DE FIRMA: 15/07/2021
HASH DEL CERTIFICADO: 8652AA375BA892DB0651B5DEC88E739294112D52
Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Galapagar - https://sede.ayuntamientodegalapagar.com - Código Seguro de Verificación: 28360IDOC2C94934DBD6E7474E83

Ayuntamiento de Galapagar
Mandato 2019-2023
Registro de actividades de miembros de la Corporación

Declaro que los datos aportados en esta declaración son ciertos.

Galapagar, a 9 de julio de 2021

El /La declarante

[redacted]

Fdo: Carla Isabel Greciano Barrado

Diligencia de presentación y firma: que extiendo yo, el Secretario Accidental, para hacer constar que el día de la fecha, el/la concejal electo/a cuyos datos constan en esta declaración, presenta esta declaración sobre causas de posible incompatibilidad y sobre actividades, que deja firmada ante mi y rubricada en todas sus hojas útiles, que dejo también rubricadas por mi y selladas con el sello de la Secretaria General. Ocupa esta declaración 2 páginas impresas por una sola cara. Y para que conste, en señal de presentación de la declaración, extiendo esta diligencia en Galapagar, a 22 de 09 de 2021.

El Secretario Accidental

[redacted]

Alfonso C. Garza Andrade

Diligencias complementarias

Se deja incorporada junto con esta declaración una fotocopia del DNI del interesado.

A petición del/de la interesado/a, le entrego una fotocopia de esta declaración.

El Secretario Accidental

[redacted]

Alfonso C. Garza Andrade

El/La declarante

[redacted]

Fdo.: Carla Isabel Greciano Barrado

Información: En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 17 de la Ordenanza de Transparencia, acceso a la información y reutilización del Ayuntamiento de Galapagar, aprobada inicialmente por el Pleno del Ayuntamiento en sesión de 29 de diciembre de 2014, y publicada en el BOCM nº 91 de 18 de abril de 2015, se informa al interesado de que los datos incluidos en este formulario pasarán a formar parte de un fichero de datos de carácter personal, denominado "Registro de causas de posible incompatibilidad de los miembros de la Corporación" creado por acuerdo de Pleno de 30-11-2010 (BOCM de 15-02-2011), del que es titular el Ayuntamiento de Galapagar, y ante el que se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en conformidad con lo que dispone la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales de 3/2018 y el resto de las normas de aplicación

NOMBRE: Ayuntamiento de Galapagar
PUESTO DE TRABAJO: Sello Electrónico
FECHA DE FIRMA: 15/07/2021
HASH DEL CERTIFICADO: 8652AA375BA892DB065185DEC68E739294112D52
Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Galapagar - https://sede.ayuntamientodegalapagar.com - Código Seguro de Verificación: 28360IDOC2C94934DBD6E7474E83