

ANNEX 2. DECLARACIÓ D'INCOMPATIBILITATS I ACTIVITATS

Declaració número _____/20__

Tipus: Presa possessió
Cessament
Fi mandat
Modificacions

Nom i cognoms: JOAN ALGINET ALIAU	NIF: 47826923X
Càrrec: REGIDOR AJUNTAMENT DE DELTEBRE	Telèfon 633 46 7877
Domicili: RIV LLOBREGAT, 50 2n H	Codi Postal: 43580

En compliment del que disposen els arts. 75.7 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les bases del règim local, 163 del Decret legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, pel qual s'aprova el Text refós de la llei municipal i de règim local de Catalunya, i 30 i següents del Reial decret 2568/1986, de 28 de novembre, pel qual s'aprova el Reglament d'organització, funcionament i règim jurídic de les entitats locals, i seguint el model de declaració aprovada pel Ple de l'Ajuntament per Acord de data de de 20..., declaro, sota la meua responsabilitat, la veracitat de les dades següents amb el compromís d'aportar els documents acreditatius de totes les circumstàncies incloses en la declaració sempre que siguin requerits.

Es donarà publicitat a aquestes dades en els termes de la legislació de transparència.

En cas de modificació de les circumstàncies de fet s'hauran de comunicar les noves dades.

A. Supòsits de possible incompatibilitat (S'han de relacionar les incompatibilitats o bé fer constar que no en té cap, d'acord amb els art. 6, 177 i 178 de la Llei orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general)

--

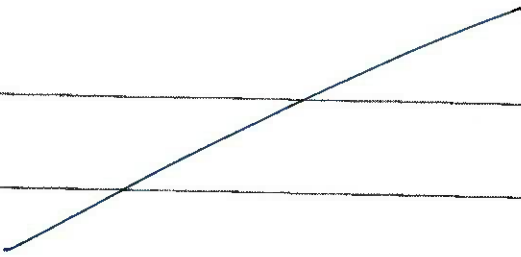
B. Treball dependent de l'Administració pública, organismes, entitats, empreses públiques

Denominació de l'administració, entitat, empresa de capital públic, etc.	CONSORCI POLÍTIBUES AMBIENTALS DE LES TERRES DE L'EBRE (LOPATE)	ASSOCIACIÓ GRUP D'ACIÓ LOCAL TTEE / ENTITAT AUTORITZADA PEL DARP A GESTIÖNAR FONS EUROPEU MARÍTIM I DE LA PEÇA (FEMP)
Càrrec	PRESIDENT	GERENT
Forma de retribució	ASSISTÈNCIES	RETRIBUCIÓ FIXA (14 PAGUES)


C. Activitats per compte d'altri

Empresa	
Descripció activitat	
Forma de retribució	


D. Activitats per compte propi

Empresa	
Descripció activitat	
Forma de retribució	

E. Percepció de pensions de drets passius o de la Seguretat Social

Organisme pagador	
Concepte	

F. Altres activitats que proporcionin ingressos econòmics o puguin proporcionar-ne


--

El/La declarant,



**Davant meu,
El secretari acctal.,**

David Torres Fabra