

ANNEX 2. DECLARACIÓ D'INCOMPATIBILITATS I ACTIVITATS

Declaració número 1 /2021

| | |
|------------------------|-------------------------------------|
| Tipus: Presa possessió | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cessament | <input type="checkbox"/> |
| Fi mandat | <input type="checkbox"/> |
| Modificacions | <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|-----------------------|
| Nom i cognoms: ROSA ROYO FRANCH | NIF: 40919808W |
| Càrrec: REGIDORA | Telèfon 664474261 |
| Domicili: CAN MIRÓ N°2 2 ^{on} 2 ^a DELTEBRE | 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 30 de .4.. de 2019 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, empresa de capital públic, etc. | DEPARTAMENT D'ENSENYAMENT GENERALITAT DE CATALUNYA | |
| Càrrec | MESTRO | |
| Forma de retribució | NÒMINA MENSUAL | |

C. Activitats per compte d'altri

| | |
|-----------------------------|--|
| Empresa | |
| Descripció activitat | |
| Forma de retribució | |

D. Activitats per compte propi

| | |
|-----------------------------|--|
| Empresa | |
| Descripció activitat | |
| Forma de retribució | |



Ajuntament de
Deltebre

Àrea d'Affers Interns i Institucionals
Secretaria

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

| | |
|--------------------------|---------------|
| Organisme pagador | <i>MUFDCC</i> |
| Concepte | |

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

| |
|--|
| |
|--|

El declarant,

Davant meu,

El secretari acctal.,

David Torres Fabra

