



\*El contenido de este documento ha sido sometido a un proceso de seudonimización de datos en cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos (2016/679)

AYUNTAMIENTO DE RUENTE  
CANTABRIA

**DECLARACION SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y DE INTERESES**

Apellidos y nombre :		N.I.F.
SAUCHEZ VACUNA ABEL		XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Domicilio y Municipio :	Código Postal	Teléfono
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

En BARCENICAS a 16 de JUNIO de 2023

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, y con motivo de mi **cese** como concejal en la Corporación constituida el 15 de junio de 2019 y de mi **toma de posesión** como concejal designado tras las elecciones del 28 de mayo de 2023, **declaro**, al día de la fecha, las siguientes causas de posible incompatibilidad y las actividades que me proporcionan o que me pueden proporcionar ingresos económicos:

**CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD**

**A. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD ( Artº 178 LOREG):**

--

**ACTIVIDADES QUE ME PROPORCIONAN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

**B. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, SOCIEDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC**

Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
SERVICIO CANTABRO DE SALUD	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

**C. ACTIVIDADES Y OCUPACIONES PROFESIONALES, MERCANTILES O INDUSTRIALES, TRABAJOS POR CUENTA PROPIA O AJENA, ETC**

Actividad, Ocupación, Profesión Liberal	Entidad, domicilio, etc.

**D. OTROS INTERESES O ACTIVIDADES PRIVADAS QUE, AUN NO SIENDO SUSCEPTIBLES DE PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN.**

--

**Asimismo, declaro mis bienes patrimoniales y mi participación en sociedades de todo tipo, que son los siguientes:**

I. BIENES INMUEBLES ( 1 )			
Clase de finca	Emplazamiento	Inscripción registral	Fecha adquisición

II. VALORES MOBILIARIOS ( 2 )			
Clases de Títulos	Número	Entidad emisora	Fecha adquisición

III. VEHÍCULOS Y MAQUINARIA				
Clase	Marca y Modelo	Año matriculación	Matrícula	Observaciones
TURISMO	CITROEN CEEYSE	2018	xxxxxxxxx	

IV. SEMOVIENTES			
Nº de cabezas	Clase de ganado	Fecha adquisición	Valoración

V. OTROS BIENES MUEBLES Y OBJETOS ARTÍSTICOS DE ESPECIAL VALOR		
Clase	Descripción	Valor

VI. CUENTAS Y DEPOSITOS BANCARIOS			
Clase	Número	Entidad Bancaria	Saldo medio anual (€uros)
CUENTA AHORRO		BANCO SANTANDER	30.000
CUENTA CORRIENTE	xxxxxxxxx	OPENBANK	5.000

-Y acompaño copia de las autoliquidaciones de:

- Impuesto sobre la Renta
- Impuesto sobre el Patrimonio
- Impuesto de Sociedades

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Secretario del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí.  
LA SECRETARIA

EL DECLARANTE

*Abel Sánchez*

Consta la firma

Fdo. María Pilar Espinosa Pelegrín

Fdo.