



ANEXO I

MODELO DE DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

CORPORACIÓN: AÑO 20 1920 25
 FECHA DE ANOTACIÓN: 21.10.2022

APELLIDOS Y NOMBRE			LAURA FINCHES DOMENECH		
CARGO			CONCEJAL EQUIPO DE GOBIERNO		
<p>De conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, y los artículos 30 y 31 del Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de las Entidades Locales, aprobado por Real Decreto 2568/1986, de 28 de noviembre, formula la siguiente declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades y declara:</p> <p>Que <u>NO</u> concurre ninguna de las causas de incompatibilidad descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985 de Régimen Electoral General/que concurren las siguientes causas de incompatibilidad de las descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985, de Régimen Electoral General</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____.</p>					
ACTIVIDAD QUE DESARROLLA					
1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO CONCEJAL DEL EQUIPO DE GOBIERNO					
ADMINISTRACIÓN/EMPRESA/ORGANISMO:		LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
AYTO DE CARAVACA CARAVACA		CARAVACA		MURCIA	
DENOMINACIÓN DEL PUESTO:			CUERPO/ESCALA:		
CONCEJAL					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: CONCEJAL DELEGADA DE LAS ÁREAS DE JUVENTUD, OCEJAS Y SOGERECJAS, PARTICIPACIÓN CIUDADANA, GOBIERNO ABIERTO Y FESTIVOS EN PERIODO					
REMUNERACIÓN: 1.113'60€					
2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR					
ÓRGANO:		CARGO:		REMUNERACIÓN:	
3. CARGO EN CÁMARAS O COLEGIOS PROFESIONALES					
CORPORACIÓN:		LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
CARGO:			REMUNERACIÓN:		
4. ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA					
ACTIVIDAD O EMPRESA:			LOCALIDAD:		PROVINCIA:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:					





5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA		
ENTIDAD O EMPRESA:	HOUDEN IBERIA	LOCALIDAD: MORCIA PROVINCIA: MORCIA
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA: Houden Iberia pertenece a Houden Broking Group, parte de Hyperion Insurance Group, que es un grupo internacional con sede central en Londres dedicado a la intermediación de seguros.		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: Tomo parte de áreas de singular como asesora en previsión social y analista de riesgo, gestionando colegios profesionales.		
6. OTRAS ACTIVIDADES		
7. AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE		
8. TIPO DE DECLARACIÓN		
Marcar con una X el cuadro que proceda:		
<input type="checkbox"/>	Inicial	
<input type="checkbox"/>	Final (por cese en el cargo)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)	

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, declarando ser ciertos los datos en ella consignados.

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

