REGISTRE D'INTERESSOS : ACTIVITATS

(INCOMPATIBILITATS I ACTIVITATS QUE PROPORCIONEN INGRESSOS ECONÒMICS)

MEMBRES ELECTES

Nom i cognoms	MARIA VANESSA CANO CARMONA	**DNI**	
Regidor/a Ajuntament	PREMIA DE DALT	**Partit judicial**	MATARO
Mandat representatiu	Anys: 2023 / 2027	**Llista electoral**	SOM IMPULS – COMPROMIS MUNICIPAL
Adreça		**CP**	08338
Població	PREMIA DE DALT	**Província**	BARCELONA
Adreça electrònica		**Telèfon 2**	

TIPUS DE DECLARACIÓ:
PRESA DE POSSESSIÓ X☐ CESSAMENT ☐ VARIACIONS ☐

En compliment del que disposa l'article 75.7 de la Llei reguladora de les bases del règim local, i l'article 163 del Text refós de la llei municipal i de règim local de Catalunya, aprovat per Decret Legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, formulo la següent declaració:

1) Que no estic incurs/a en cap causa d'incompatibilitat de les previstes en la legislació vigent.

2) Que en relació amb els càrrecs i les activitats que desenvolupo i/o les que em poden proporcionar ingressos econòmics, indico les següents:

2.1 Càrrecs que exerceix amb caràcter institucional o per als quals ha estat designat/da per la seva condició, amb caràcter unipersonal i/o en òrgans col·legiats directius o consells d'administració, de qualsevol administració, organismes i/o empreses de capital públic.

Càrrec:
Organisme:
Retribució: SI ☐ NO ☐
Dieta/Indemnització: SI ☐ NO ☐

Càrrec:
Organisme:
Retribució: SI ☐ NO ☐
Dieta/Indemnització: SI ☐ NO ☐

Càrrec:
Organisme:

Retribució: SI ☐ NO ☐
Dieta/Indemnització: SI ☐ NO ☐

Càrrec:
Organisme:
Retribució: SI ☐ NO ☐
Dieta/Indemnització: SI ☐ NO ☐

☐X Res a declarar en aquest epígraf

2.2 Altres activitats públiques.

2.2.1 Llocs, professions o activitats:

Administració, organisme o empresa pública:
Localitat:
Denominació lloc o professió:
Forma de retribució:

☐ XRes a declarar en aquest epígraf

2.2.2 Càrrecs en cambres o col·legis professionals:

Corporació:
Localitat:
Càrrec:
Retribució: SI ☐ NO ☐
Dieta/Indemnització: SI ☐ NO ☐

☐ XRes a declarar en aquest epígraf

2.2.3 Percepció de pensions de drets passius o de la Seguretat Social:

Organisme Pagador:
Concepte:

☐ XRes a declarar en aquest epígraf

2.2.4 Altres càrrecs institucionals

Òrgan:
Càrrec:
Retribució: SI ☐ NO ☐
Dieta/Indemnització: SI ☐ NO ☐

☐ XRes a declarar en aquest epígraf

REGISTRE D'INTERESSOS : ACTIVITATS

2.3 Activitats privades.

2.3.1 Activitats per compte propi:

Empresa:
Domicili Social:
Localitat:
Descripció activitat:
NIF:

☐X Res a declarar en aquest epígraf

2.3.2 Activitats per compte d'altri:

Empresa: INICIATIVES PER A LA GESTIO ESPORTIVA, SL
Domicili Social: C/ SANT JOAN 3B 1
Localitat: MOLINS DE REI
Descripció activitat: GESTIO D´INSTAL.LACIONS ESPORTIVES
NIF: B60383882

☐ Res a declarar en aquest epígraf

2.3.3 Exercici de càrrecs amb funcions de direcció, representació o assessorament de societats mercantils i civils, fundacions i consorcis amb finalitat lucrativa:

Societat o fundació o consorci:
Domicili social:
Activitat privada de la societat:
Càrrec desenvolupat:

☐X Res a declarar en aquest epígraf

2.3.4 Càrrecs i/o participació superior al 10% en el capital del/de la declarant, cònjuge o persona vinculada amb anàloga relació de convivència afectiva i descendents sobre els que s'exerceixi la representació legal, en empreses d'obres, serveis o subministraments, qualsevol que sigui la seva naturalesa, concertades amb el sector públic estatal, autonòmic o local:

Empresa:
Participació:

REGISTRE D'INTERESSOS : ACTIVITATS

NIF:
Titular:
Parentiu:

☐X Res a declarar en aquest epígraf

2.4 Qualsevol altra remuneració amb càrrec als pressupostos de les administracions públiques, els seus organismes o empreses:

_____

_____

3) Observacions, aclariments o ampliació de dades

_____

_____

Premià de Dalt, a 15 de Juny de 2023

El/La Declarant,

[redacted]

Signat: (nom i cognoms)

Davant meu:
El secretari accidental

[redacted]

Signat: (nom i signatura)