

I. DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

Apellido 1: ALEGRE

Apellido 2: MARTÍNEZ

Nombre: ANA

II. TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el recuadro que proceda:

- Inicial (toma de posesión)
- Anual
- Final (declaración por cese en el cargo o finalización del mandato)
- Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, el/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración de sus actividades, que consta de 3 páginas y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

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

a. POSIBLES CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD

| Descripción | Entidad(Razón social) | Cargo/Categoría |
|-------------|-----------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

b. ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONOMICOS.

i. Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales.

| Descripción | Entidad(Razón social) | Cargo/Categoría |
|-------------|-------------------------|------------------|
| CASA RURAL | CASA RURAL RIO TERA C.B | TITULAR/AUTONOMA |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ii. Trabajos por cuenta ajena: puestos, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público, organismos, entidades, empresas públicas y empresas o entidades privadas

| Descripción | Entidad(Razón social) | Cargo/Categoría |
|-------------------|-----------------------|-----------------|
| PERSONAL LIBERADA | AYUNTAMIENTO SORIA | CONCEJALA |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

iii. Ejercicios profesionales liberales

| Descripción | Colegio profesional | Nº Colegiado |
|-------------|---------------------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- iv. Otras actividades o intereses privados que afecten o estén en relación con el ámbito de competencias de la Corporación.

| Descripción | Entidad |
|-------------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/85 de Bases de Régimen Local el/la abajo firmante, formula la presente declaración de actividades y manifiesta que los datos reflejados son rigurosamente ciertos.

Asimismo DECLARO no ejercer actividad alguna declarada incompatible por la Ley 53/84, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, por la Ley 5/2006, de 10 de abril, de Regulación de los Conflictos de Intereses de los miembros del Gobierno y de los Altos cargos de la Administración General del Estado, en la medida que me resulta de aplicación, ni por cualquier otra normativa vigente que fuese de aplicación.

Soria, a 7 de JUNIO de 20²³
EL DECLARANTE,

ANA ALEGRE MARTÍNEZ

Fdo:



Ante mí,
EL SECRETARIO GENERAL