

### I. DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

Apellido 1: LÓPEZ

Apellido 2: PÉREZ

Nombre: MARIA SARA

### 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 |
|-------------|-----------------------|-----------------|
|             |                       |                 |
|             |                       |                 |
|             |                       |                 |
|             |                       |                 |
|             |                       |                 |
|             |                       |                 |
|             |                       |                 |

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         |
|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| FUNCIONARIA HAB. CARC, ESTATAL | AGRUP. BARCA/NOVIERC  | SECRETARÍA-INTERVENTORA |
|                                |                       |                         |
|                                |                       |                         |
|                                |                       |                         |
|                                |                       |                         |
|                                |                       |                         |
|                                |                       |                         |

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 12 de JUNIO de 2023  
EL DECLARANTE,

Fdo: *Sora López Pérez*

Ante mí,  
EL SECRETARIO GENERAL

