

DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES Y ACTIVIDADES

CORPORACIÓN AÑO 2019/2023

I. DATOS P	ERSONALES DEL DEC	LARANTE	
Apellido 1:	NAVASCUES		
Apellido 2:	PARRA		
Nombre:	ESTELA		
	DECLARACIÓN on una X el recuadro que	proceda:	
	🗵 Inicial (toma de pose	esión)	*
	☐ Anual	*	
, !	Final(declaración por	cese en el cargo o finalización	del mandato)
		ación de actualización o modifica	1
ocai, ei/ia uecia	consta de pág	entidad arriba se consignan for	eguladora de las Bases del Régimen mula la presente declaración de sus esponsabilidad, que los datos son
PROPORC	CIÓN SOBRE CAUSAS FIONEN O PUEDAN PRO IBLES CAUSAS DE INCO	DE POSIBLE INCOMPATIBILI PPORCIONAR INGRESOS ECO OMPATIBILIDAD	DAD Y ACTIVIDADES QUE DNÓMICOS
De	scripción	Entidad(Razón social)	Cargo/Categoría
* * * * * * * * * * * * * * * * * * *		1	
1 1 2 1 2 1 2 1			*****



b. ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONOMICOS.

i. Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales.

Descripción	Entidad(Razón social)	Cargo/Categoría
AUTONOMA	SECTOR DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS	
		*
		110000000000000000000000000000000000000
The state of the s		***
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	NOT	VICTOR N

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
X No. 2 Constitution of the second	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	

1 × 1 × 1 × 1 × 1 × 1 × 1 × 1 × 1 × 1 ×	The state of the s	
,		** ***********************************

iii. Ejercicios profesionales liberales

Descripción	Colegio profesional	Nº Colegiado
	THE RESERVE THE PROPERTY OF THE PERSON OF TH	
	TO THE PERSON OF	
17 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
4		
	N	AASIN AA AAA AAA AAAA AAAA AAAA AAAA AAA



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

Descripción Descri	Entidad	
The state of the s		
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		
The state of the s		
	,	

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 <u>DECLARO</u> 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 ___de OCTUBRE ___de 20_19

EL DECLARANTE,

Edo:

Ante mí, EL SECRETARIO GENERAL