



DECLARACIÓN DE BIENES Y ACTIVIDADES DE REPRESENTANTES LOCALES
(De acuerdo con lo establecido en la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de
Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno)

| | | | |
|--|---|----------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| B) ACCIONES Y PARTICIPACIONES EN TODO TIPO DE SOCIEDADES | | | |
| TIPO DE SOCIEDAD | CLASE DE PARTICIPACIÓN | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| C) SEGUROS Y PLANES DE PENSIONES | | | |
| ENTIDAD | VALOR ESTIMADO A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| D) VEHÍCULOS (AUTOMÓVILES, MOTOCICLETAS, EMBARCACIONES, AERONAVES...) | | | |
| CLASE | MARCA Y MODELO | FECHA DE ADQUISICIÓN | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| E) SEMOVIENTES | | | |
| ESPECIES | Nº DE CABEZA | DESCRIPCIÓN | OBSERVACIONES |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| F) BIENES DE CARÁCTER ARTÍSTICO/DE CONSIDERABLE VALOR ECONÓMICO | | | |
| CLASE | FECHA DE ADQUISICIÓN | VALOR ARTÍSTICO | VALOR ECONÓMICO |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 3. DEUDAS Y OBLIGACIONES | | | |
| A) PRÉSTAMOS | | | |

Ayuntamiento de Castilleja del Campo

| | | | |
|--------------------------------|---|---------|---------------------|
| Código Seguro De Verificación: | 6DTx7B9+Woa6JQox5yFplw== | Estado | Fecha y hora |
| Firmado Por | Ana Isabel Moreno Rodriguez | Firmado | 05/05/2023 18:39:24 |
| Observaciones | | Página | 2/3 |
| Url De Verificación | https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/6DTx7B9+Woa6JQox5yFplw== | | |





DECLARACIÓN DE BIENES Y ACTIVIDADES DE REPRESENTANTES LOCALES
(De acuerdo con lo establecido en la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno)

| ACREEDOR | FECHA DE CONCESIÓN | IMPORTE | SALDO PENDIENTE A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR |
|----------------------------|--------------------|-------------|--|
| HIPOTECA VIVIENDA HABITUAL | 2020 | 48.000,00 € | 44.200,00 € |
| PRESTAMO PERSONAL | 2020 | 18.000,00 € | 11.000,00 € |
| | | | |

B) OTRAS DEUDAS Y OBLIGACIONES

| TIPO | FECHA | IMPORTE |
|------|-------|---------|
| | | |
| | | |

4. OTRAS OBSERVACIONES

(Consideraciones adicionales que quiere hacer constar el declarante)

5. TIPO DE DECLARACIÓN

Marcar con una "X" el cuadro que proceda

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Inicial |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Final (por cese en el cargo) |
| <input 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

Ayuntamiento de Castilleja del Campo

| | | | |
|--------------------------------|---|---------|---------------------|
| Código Seguro De Verificación: | 6DTx7B9+Woa6JQox5yFplw== | Estado | Fecha y hora |
| Firmado Por | Ana Isabel Moreno Rodriguez | Firmado | 05/05/2023 18:39:24 |
| Observaciones | | Página | 3/3 |
| Url De Verificación | https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/6DTx7B9+Woa6JQox5yFplw== | | |





DECLARACIÓN DE BIENES Y ACTIVIDADES DE REPRESENTANTES LOCALES
(De acuerdo con lo establecido en la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de
Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno)

Expediente n.º:

Declaración sobre Causas de Incompatibilidad

Procedimiento: Declaración de Bienes y Actividades de Representantes Locales.

Asunto: DECLARACIÓN POR CESE EN EL CARGO

Documento firmado por: El Interesado, la Secretaria-Interventora Actal.

ANEXO II

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

CORPORACIÓN: AÑO 2019/2023

FECHA DE ANOTACIÓN: 04/05/2023

N.º DE REGISTRO: _____

| | | |
|---|---------------------------------------|-----------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE: ANA ISABEL MORENO RODRIGUEZ | | |
| CARGO: CONCEJAL DE SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD | | |
| <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 NO 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> | | |
| ACTIVIDAD QUE DESARROLLA | | |
| 1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO | | |
| ADMINISTRACIÓN/EMPRESA/ORGANISMO: AYUNTAMIENTO CASTILLEJA DEL CAMPO | LOCALIDAD: CASTILLEJA DEL CAMPO | PROVINCIA: SEVILLA |
| DENOMINACIÓN DEL PUESTO: CONCEJAL | CUERPO/ESCALA: | |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: CONCEJALA DE IGUALDAD Y SERVICIOS SOCIALES. | | |
| REMUNERACIÓN: | | |
| 2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR | | |
| ÓRGANO: | CARGO: | REMUNERACIÓN: |

Ayuntamiento de Castilleja del Campo

| | | | | |
|---------------------------------------|---|---------------|---------------------|--|
| Código Seguro De Verificación: | pebkaC0o4ZJSeND6UXkhHA== | Estado | Fecha y hora | |
| Firmado Por | Ana Isabel Moreno Rodriguez | Firmado | 05/05/2023 18:39:23 | |
| Observaciones | | Página | 1/2 | |
| Url De Verificación | https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/pebkaC0o4ZJSeND6UXkhHA== | | | |



DECLARACIÓN DE BIENES Y ACTIVIDADES DE REPRESENTANTES LOCALES
(De acuerdo con lo establecido en la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno)

| 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: | LOCALIDAD: | PROVINCIA: |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA: | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: | | |
| 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 checked="" type="checkbox"/> | Final (por cese en el cargo) | |
| <input 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

Ayuntamiento de Castilleja del Campo

| | | | | |
|--------------------------------|---|---------|---------------------|--|
| Código Seguro De Verificación: | pebkaC0o4ZJSeND6UXkhHA== | Estado | Fecha y hora | |
| Firmado Por | Ana Isabel Moreno Rodriguez | Firmado | 05/05/2023 18:39:23 | |
| Observaciones | | Página | 2/2 | |
| Url De Verificación | https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/pebkaC0o4ZJSeND6UXkhHA== | | | |