




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==		

