

Registro de intereses

Año 20 **23**

Núm. _____

DECLARACIÓN

SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE CUALQUIER ACTIVIDAD QUE PROPORCIONE O PUEDA PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

<small>NOMBRE Y APELLIDOS</small> GINÉS CAMPILLO MÉNDEZ	<small>D. N. I./N. I. E.</small> [REDACTED]
<small>PERTENECIENTE A LA CANDIDATURA PRESENTADA POR (partido, federación, coalición o agrupación de electores)</small> UNIÓN INDEPENDIENTE DE MAZARRÓN	
<small>EN LAS ELECCIONES LOCALES CELEBRADAS EL DÍA</small> 28-MAYO-2023	
<small>CON REFERENCIA A LA FECHA DE (toma de posesión, cese o modificación de las circunstancias de hecho)</small> TOMA DE POSESIÓN 17-JUNIO-2023	

NOMBRE Y APELLIDOS GINÉS CAMPILLO MÉNDEZ	D N I N.º [REDACTED]
CÓMO SE FIRMA EL ACTO DE (nombre del Ayuntamiento) MAZARRÓN	
PERTENECENCIA A LA CADENETURA PRESENTADA POR (nombre, inscripción, localidad o agrupación de electores) UNIÓN INDEPENDIENTE DE MAZARRÓN	
EN LAS ELECCIONES LOCALES CELEBRADAS EL DÍA 28-MAYO-2023	
CÓMO REFERENCIA A LA FECHA DE (forma de posesión, toma o modificación de las competencias de (artículo) TOMA DE POSESIÓN 17-JUNIO-2023	

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, formula la siguiente

DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE CUALQUIER ACTIVIDAD QUE PROPORCIONE O PUEDA PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

1.º. Quien suscribe, en relación con las causas de posible incompatibilidad para el desempeño de su cargo a que hace referencia el artículo 178 de la vigente Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del Régimen Electoral General, expresa lo siguiente:

Que no incurre en ninguna de las causas de posible incompatibilidad.

Que incurre en las siguientes causas de posible incompatibilidad:

2.º. Que sus actividades públicas hasta el día de la fecha, por las que percibe retribuciones económicas, son:

Concejal delegado tes. M.º Ayuntamiento
de Mazarrón

3.- Que sus actividades privadas, que le proporcionan o pueden proporcionar ingresos económicos, son:

[Handwritten signature]

MAZARRÓN, 16 de JUNIO de 2023
El declarante/La declarante,

[Handwritten signature]

DILIGENCIA.- La pongo yo, el Secretario/a Secretaria, para hacer constar que, con esta fecha, se presenta la anterior declaración sobre causas de posible incompatibilidad y sobre cualquier actividad que proporcione o pueda proporcionar ingresos económicos, que consta de ⁽¹⁾ 1 FOLIO quedando incorporada la misma al REGISTRO DE INTERESES, cuya custodia me corresponde. Doy fe.

MAZARRÓN, 16 de JUNIO de 2023
El Secretario/a Secretaria,

[Handwritten signature]
Continúa el folio _____ del tomo _____

(1) "...folio, con el número..."