

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y
CAUSAS DE POSIBLE
INCOMPATIBILIDAD

CORPORACIÓN

AÑO 20 23 / 20 27

Fecha de anotación: ___/___/20___

Nº Registro: _____

ANEXO I

1.- DATOS DEL/LA DECLARANTE

Apellido 1: CEADA

Apellido 2: RAMOS

Nombre: JUAN LUIS

NIF:

2.- CARGO

Especifique la denominación exacta: DIRECTOR GENERAL DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL

3.- 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 bienes patrimoniales, que consta de 3 páginas y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

| | | | |
|-------------------------------|--|---------|---------------------|
| Código Seguro De Verificación | | Estado | Fecha y hora |
| Firmado Por | Luis Enrique Flores Dominguez Juan Luis Ceada Ramos | Firmado | 24/04/2025 14:13:33 |
| Observaciones | | Firmado | 24/04/2025 12:58:42 |
| Url De Verificación | | Página | 1/3 |

4.- DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

Actividades u ocupaciones mercantiles o industriales

| Descripción | Entidad (Razón social) | Cargo/Categoría |
|-------------|------------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Trabajo 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 |
|-------------|------------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ejercicio de profesiones liberales

| Descripción | Colegio profesional | Nº de Colegiado |
|-------------|---------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Otras actividades o intereses privados que, sin proporcionar ingresos, afecten o estén relacionados con el ámbito de competencias de la Corporación

| Descripción | Entidad |
|-------------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|---------------|---------------------|
| Código Seguro De Verificación | | Estado | Fecha y hora |
| Firmado Por | Luis Enrique Flores Dominguez | Firmado | 24/04/2025 14:13:33 |
| | Juan Luis Ceada Ramos | Firmado | 24/04/2025 12:58:42 |
| Observaciones | | Página | 2/3 |
| Url De Verificación | | | |

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.

Sevilla, a fecha de pie de firma

EL DECLARANTE

Fdo.: JUAN LUIS CEADA RAMOS

Ante mí,
EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO

| | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|---------|---------------------|
| Código Seguro De Verificación | | Estado | Fecha y hora |
| Firmado Por | Luis Enrique Flores Dominguez | Firmado | 24/04/2025 14:13:33 |
| | Juan Luis Ceada Ramos | Firmado | 24/04/2025 12:58:42 |
| Observaciones | | Página | 3/3 |
| Url De Verificación | | | |