

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y
CAUSAS DE POSIBLE
INCOMPATIBILIDAD

CORPORACIÓN

AÑO 20²³ / 20²⁴

Fecha de anotación: ___/___/20___

Nº Registro: _____

ANEXO I

1.- DATOS DEL/LA DECLARANTE

Apellido 1:

VALLEJO

Apellido 2:

TORCELLY

Nombre:

MARÍA DOLORES

NIF:

2.- CARGO

Especifique la denominación exacta: COORDINADORA GENERAL DE ALCALDÍA

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 | Firmado | 30/11/2023 13:34:52 |
| Luis Enrique Flores Dominguez | Firmado | 30/11/2023 11:00:08 |
| Maria Dolores Vallejo Torcelly | Página | 1/3 |
| Observaciones | | |
| Url De Verificación | | |

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 | 30/11/2023 13:34:52 |
| | Maria Dolores Vallejo Torcelly | Firmado | 30/11/2023 11:00:08 |
| 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, 27 de NOVIEMBRE de 2023

EL DECLARANTE

Fdo.: MARÍA DOLORES VALLEJO TORCELLY

Ante mí,
EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO

| Código Seguro De Verificación | | Estado | Fecha y hora |
|-------------------------------|--------------------------------|---------|---------------------|
| Firmado Por | Luis Enrique Flores Dominguez | Firmado | 30/11/2023 13:34:52 |
| | Maria Dolores Vallejo Torcelly | Firmado | 30/11/2023 11:00:08 |
| Observaciones | | Página | 3/3 |
| Uri De Verificación | | | |