



DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES DE LOS REPRESENTANTES MUNICIPALES DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA

DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

Nombre y apellidos **SILVIA SAAVEDRA MORENO**

Denominación del cargo
CONCEJAL

Fecha de nombramiento
15/06/2019

1.- Causas de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos

1.1 Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público

| Entidad | Cargo o categoría | Fecha inicio | Fecha cese |
|-------------------------|--|--------------|-------------|
| AYTO MAJADAHONDA | CONCEJAL - Dedicación exclusiva | | 2023 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

1.2 Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral, por cuenta ajena o propia

| Actividad (1) | Descripción | Entidad/colegio profesional | Cargo o categoría | Fecha inicio | Fecha cese |
|---------------|-------------|-----------------------------|-------------------|--------------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(1) Actividad: 1 – Actividades mercantiles o industriales; 2 – Actividades y ocupaciones profesionales; 3 – Actividades por cuenta ajena.

1.3 Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad

| Descripción | Fecha inicio | Fecha cese |
|-------------|--------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ante mí:
La Secretaria General del Ayuntamiento

Fdo.: M^a Celia Alcalá Gómez

En Majadahonda, a **14** de **Junio** de 20**23**
Firma del declarante,

Fdo.: _____

