

## CARGO PÚBLICO

### Declaración jurada de actividades y causas de posible incompatibilidad

|                           |                       |
|---------------------------|-----------------------|
| 1. Nombre                 | ELENA                 |
| 2. Apellidos              | SANTOS TOYA           |
| 3. DNI                    | [REDACTED]            |
| 4. Ocupación              | Terapeuta Ocupacional |
| 5. Nivel de estudios      | UNIVERSITARIOS        |
| 6. Domicilio (calle y nº) | [REDACTED]            |
| 7. Localidad              | VA DE LOS INFANTES    |
| 8. Provincia              | C.REAL                |
| 9. Cargo                  | CONCEJAL              |

De conformidad con lo dispuesto por el art. 75.7 de la Ley 7/1985 RBRL, declaro, bajo mi responsabilidad, que las actividades que a continuación relaciono, son las únicas que me proporcionan o pueden proporcionar ingresos económicos.

*(Los miembros de las Corporaciones Locales que consideren, en virtud de su cargo, amenazada su seguridad personal o la de sus bienes o negocios, la de sus familiares, socios, empleados o personas con quien tuvieran relación económica o profesional podrán realizar las declaraciones de intereses ante la Secretaría de la Excm. Diputación Provincial de Ciudad Real. En este supuesto, los miembros de las Corporaciones Locales deberán aportar mera certificación simple y sucinta expedida por el funcionario a su cargo acreditativa de haber cumplimentado sus declaraciones y que éstas están inscritas en el Registro Especial de Intereses creado al efecto).*

#### A) Actividades privadas por cuenta propia

| Descripción | Dedicación | Emplazamiento |
|-------------|------------|---------------|
|             |            |               |
|             |            |               |

#### B) Actividades privadas por cuenta ajena

| Empresa | Emplazamiento | Actividad | Cargo                 |
|---------|---------------|-----------|-----------------------|
| AMAS    | Tamellajo     | TERAPIA   | Terapeuta Ocupacional |
|         |               |           |                       |

#### C) Otras fuentes de ingresos privados

| Descripción |
|-------------|
|             |

**D) Intereses o actividades privadas que, aun no siendo susceptibles de proporcionar ingresos, afecten o estén relacionadas con el ámbito de competencias de la Corporación**

| Descripción | Relación con la Corporación |
|-------------|-----------------------------|
|             |                             |
|             |                             |

**E) Cargo/Actividades públicas**

| Entidad/Administración | Cargo/puesto trabajo | Ingresos Anuales |
|------------------------|----------------------|------------------|
|                        |                      |                  |
|                        |                      |                  |
|                        |                      |                  |

**F) Incompatibilidades**

Asimismo, declaro que en relación con las causas de incompatibilidad previstas por la legislación vigente, me encuentro en las siguientes circunstancias:

No afectado

Afectado por las siguientes:

| Causas de Incompatibilidad |
|----------------------------|
|                            |

**G) Observaciones**

| (Consigne en este espacio observaciones y explicaciones que considere oportunas) |
|--|
|  |

En Villanueva de los Infantes, a 15 de Junio de 2023.

Fdo.:

