

DECLARACIÓN DE INTERESES, ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

Nombre y Apellidos: **Rosalba Inés Fonteriz García**

Cargo: **concejala Grupo Municipal Valladolid Toma la Palabra**

A.- ACTIVIDADES PÚBLICAS: Cargos institucionales o de representación

_____	Retribución: si no	Asistencias: si no
_____	Retribución: si no	Asistencias: si no
_____	Retribución: si no	Asistencias: si no

B.- ACTIVIDADES DE CARÁCTER PRIVADO: Participación en empresas o sociedades relacionadas con la Administración Municipal

C.- ACTIVIDADES PROFESIONALES:

POR CUENTA PROPIA:

POR CUENTA AJENA:

Entidad o Empresa: **Universidad de Valladolid**

Actividad Principal: **Enseñanza**

Puesto o Cargo: **Titular de Universidad**

Retribuciones: **Sueldo**

POR CUENTA AJENA:

Entidad o Empresa: _____

Actividad Principal: _____

Puesto o Cargo: _____

D.- DECLARACIÓN A EFECTOS DEL DEBER DE ABSTENCIÓN: Empresas o Sociedades en cuya dirección, asesoramiento o administración han tenido parte el declarante, su cónyuge o persona de su familia dentro del segundo grado civil en los dos años anteriores a la fecha de posesión del cargo.
