

## 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.

\_\_\_\_\_