

## DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y DE ACTIVIDADES

Tipo de Declaración:  Toma de Posesión  Cese  Declaración anual  Fin de mandato

Nombre y Apellidos: Silvia Tomillo Alonso Cargo: Concejala Delegado Especial de Modernización Administrativa

### A.- ACTIVIDADES PÚBLICAS: Cargos institucionales o de representación

	Retribución: si no	Indemnización-Asistencias: si no

### B.- ACTIVIDADES DE CARÁCTER PRIVADO:

Participación en empresas o sociedades relacionadas con la Administración Municipal. Participación superior al 10% entre el declarante, cónyuge e hijos menores en empresas o sociedades que tengan concertos de obras, servicios o suministros con la Administración Municipal o con organismos o empresas de ella dependientes.

Participación:	Denominación empresa:

Titularidad individual o compartida, de concertos de prestación de servicios, cualquiera que sea la naturaleza de éstos, en favor de las Administraciones Públicas.

<u>Titularidad</u>	<u>Administración Pública</u>	<u>Naturaleza de servicios</u>

### C.- ACTIVIDADES PROFESIONALES: Actividades profesionales retribuidas.

#### POR CUENTA PROPIA:

Actividad o Empresa: Agrimetrics Global SLU  
Actividad Principal: Consultoría e Ingeniería  
Descripción de la Actividad: Ingeniería de proyectos

#### 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.

SOCIEDAD O EMPRESA.....

ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD .....

DOMICILIO FISCAL .....

PARTICIPANTE :  El declarante       Familiar

Parentesco o Grado.....

PUESTO DESEMPEÑADO .....