



**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE  
INCOMPATIBILIDAD**

(Art. 75.7 de la Ley 7/1985 de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local)

Tipo de declaración:

- |                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Inicial        |
| <input type="checkbox"/>            | Complementaria |
| <input type="checkbox"/>            | Final          |

**APELLIDOS Y NOMBRE:** HERRERA MACIA, MARIO

**CARGO:** CONCEJAL

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 75.7 de la Ley 7/1985 de 2 de abril, Reguladora de la Ley de Bases del Régimen Local el Concejil cuyos datos de identidad se consignan, formula a continuación declaración de actividades y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos que expone son rigurosamente ciertos.

Asimismo DECLARO no ejercer actividad alguna declarada incompatible por la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, por la Ley 5/2006 de 10 de abril, de Regulación de los Conflictos de Intereses de los miembros del Gobierno y los Altos Cargos de la Administración General del Estado, en la medida que me resulta de aplicación, ni por cualquier otra norma vigente que fuere de aplicación.

DECLARO conocer y autorizo a la publicación de esta declaración y de los datos obligados por Ley en la página Web, sede electrónica o portal de transparencia del Ayuntamiento de Astillero.



| 1.- TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS. |                   |  |
|--|-------------------|--|
| DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD   | CARGO O CATEGORÍA | ESPECIFIQUE SU SITUACIÓN ACTUAL RESPECTO A ESTA ACTIVIDAD. |
|  |                   |  |

  

| 2.- ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES |                   |  |
|--|-------------------|--|
| ENTIDAD (RAZÓN SOCIAL)                                   | CARGO O CATEGORÍA | ESPECIFIQUE SU SITUACIÓN ACTUAL RESPECTO A ESTA ACTIVIDAD. |
|  |                   |  |

| 3.- EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES |             |                     |  |
|--|-------------|---------------------|--|
| COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE   | DESCRIPCIÓN | NÚMERO DE COLEGIADO | ESPECIFIQUE SU SITUACIÓN ACTUAL RESPECTO A ESTA ACTIVIDAD. |
|  |             |                     |  |



**AYUNTAMIENTO DE ASTILLERO**  
(CANTABRIA)

**AYUNTAMIENTO DE ASTILLERO**  
**REGISTRO DE INTERESES**

4.- OTRAS ACTIVIDADES

ESTUDIANTE DE DOBLE GRADO EN CIENCIAS DE LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE Y NUTRICIÓN HUMANA Y DIETÉTICA.

En Astillero a 15 de junio de 2023

Ante mí

EL SECRETARIO

EL CONCEJAL