



**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:

- Inicial
 Complementaria
 Final

APELLIDOS Y NOMBRE: LAZA NOREÑA , M^o CRISTINA

CARGO: CONCEJALA DE EDUCACIÓN , CULTURA , JUVENTUD , FESTIVOS
Y COMUNICACIÓN

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 Concejal 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.



AYUNTAMIENTO DE ASTILLERO
(CANTABRIA)

| 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. |
| AYUNTAMIENTO DE ASTILLERO | CONSEJALIA DE EDUCACIÓN CULTURA, JUVENTUD, FESTIVOS Y COMUNICACIÓN | DEDICACIÓN EXCLUSIVA |
| RED OFISAT CANTABRIA | ADMINISTRATIVO | EXCEDENCIA |
| 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. |
| | | | |



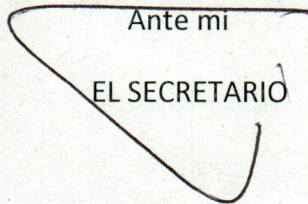
AYUNTAMIENTO DE ASTILLERO
(CANTABRIA)

AYUNTAMIENTO DE ASTILLERO
REGISTRO DE INTERESES

| |
|-----------------------|
| 4.- OTRAS ACTIVIDADES |
| |

En Astillero a.....6.....de.....JUNIO.....de.....2023

Ante mi
EL SECRETARIO




EL CONCEJAL

