

## 2. Declaració d'incompatibilitats i activitats

Declaració número \_\_\_ 1 \_\_\_ / \_\_\_ 2024 \_

Tipus: Presa possessió   
Cessament   
Fi mandat   
Modificacions

Nom i cognoms: Núria Farlete Ralda

En compliment del que disposen els art. 75.7 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les bases del règim local, 163 del Decret legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, pel qual s'aprova el Text refós de la llei municipal i de règim local de Catalunya i 30 i següents del Reial decret 2568/1986, de 28 de novembre, pel qual s'aprova el Reglament d'organització, funcionament i règim jurídic de les entitats locals, i seguint el model de declaració aprovada pel Ple de l'Ajuntament en data 31-03-2023, declaro, sota la meva responsabilitat, la veracitat de les dades següents amb el compromís d'aportar els documents acreditatius de totes les circumstàncies incloses en la declaració sempre que siguin requerits.

Es donarà publicitat a aquestes dades en els termes de la legislació de transparència.

En cas de modificació de les circumstàncies de fet s'hauran de comunicar les noves dades.

### A. Supòsits de possible incompatibilitat<sup>1</sup>

Cap

<sup>1</sup> S'han de relacionar les incompatibilitats o bé fer constar que no en té cap, d'acord amb els art. 6, 177 i 178 de la Llei orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general.

**B. Treball depenent de l'Administració pública, organismes, entitats, empreses públiques o privades**

Denominació de l'entitat, empresa, etc.	Càrrec	Tipus de treball

**C. Activitats mercantils, industrials, agràries i per compte propi**

Mercantils	Industrials	Agràries
Autònoma tèxtil i roba de la llar		

**D. Professions liberals que desenvolupi**

**E. Altres activitats que proporcionin ingressos econòmics o que puguin proporcionar-ne**

**Formant part de l'executiva de l'Agrupació de Colles Geganteres de Catalunya, faig un full de despesa per quilometratge de desplaçaments, que després s'ingressa al meu compte corrent.**

La Ràpita....., 25.... de ....Ocubre..... de .....2024

El/La declarant

Signat.

Signat