



# AYUNTAMIENTO DE JAÉN

## DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

APELLIDOS DOMINGUEZ GUEROLA		NOMBRE ERIK	
CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL JAEN	PARTIDO, FEDERACIÓN, COALICIÓN O AGRUPACIÓN DE CONCURRENCIA A LAS ELECCIONES PARTIDO POPULAR		
FECHA PRESENTACIÓN CREDENCIAL		FECHA ELECCIÓN 28 - MAYO - 2023	

La/el concejal que suscribe declara por su conciencia y honor

1.º Que conoce el deber impuesto por el Ayuntamiento Pleno de observar en todo momento las normas sobre incompatibilidades previstas en la totalidad de las disposiciones vigentes aplicables al caso.

2.º Que, en base a lo que antecede, entiende no encontrarse incurso en supuesto alguno de incompatibilidad.

3.º Que opta por percibir/no percibir (*táchese lo que no proceda*) retribuciones fijas y periódicas

4.º Que hasta el momento de su elección como Concejal ha venido o viene desempeñando la profesión/cargo público de

## DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES MOTIVOS DE LA DECLARACIÓN

Adquisición de la condición de concejal	<input checked="" type="checkbox"/>	Modificación de circunstancias	<input type="checkbox"/>
---	-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------

<b>1.1</b>	<b>CARGOS PÚBLICOS</b>			
Entidad, organismo, empresa o sociedad	Cargo desempeñado	Fecha de nombramiento	Haga constar, si procede, si ha renunciado al cargo público incompatible	
PARLAMENTO ANDALUZ	DIPUTADO	19-06-22		
<b>1.2</b>	<b>ACTIVIDADES PÚBLICAS: EJERCICIO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA O DESEMPEÑO DE PUESTO O ACTIVIDAD PÚBLICAS</b>			
Entidad, organismo, empresa o sociedad	Actividad desempeñada	Fecha de inicio	Haga constar, si procede, si ha solicitado el pase a la situación de servicios especiales o equivalente, o la que, en su caso, corresponda	
<b>1.3</b>	<b>OTROS INGRESOS CON CARGO AL SECTOR PÚBLICO, EXCEPCIÓN HECHA DEL AYUNTAMIENTO DE JAÉN</b>			
Otras remuneraciones, dietas o indemnizaciones de entes públicos y empresas con participación pública mayoritaria directa o indirecta				
Entidad, organismo o empresa pagadora	Cargo		Causa que justifica el pago	

1.4	<b>PENSIONES DE DERECHOS PASIVOS O DE CUALQUIER RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL PÚBLICO Y OBLIGATORIO</b>			
Entidad pagadora				
1.5	<b>CARGOS EN ENTIDADES DE CRÉDITO O ASEGURADORAS</b>			
Entidad/Sociedad	Cargo	Fecha de nombramiento	Entidad que lo propone/elige	En su caso, naturaleza del ingreso que recibe
1.6	<b>ACTIVIDADES PRIVADAS</b>			
Actividad	Organismo o empresa del sector público para el que se presta el servicio	Empresa en la que se trabaja/Autónomo		
1.6.1 Gestión, defensa, dirección o asesoramiento ante el sector público o en su favor				
1.6.2 Contratista o fiador de obras, servicios, suministros o cualquier otro contrato que se pague con fondos públicos/Puestos en dichas empresas contratistas				
1.6.3 Participación ( <i>especifique porcentaje</i> ) en empresas o sociedad con contratos públicos _____ %				
1.6.4 Prestación de servicio en entidades de crédito o aseguradoras. Indíquese la misma y la naturaleza del servicio que presta				
1.6.5 Ejercicio de profesión liberal o, en general, de actividad profesional, artística o empresarial no comprendida en los apartados anteriores. Especifíquese en qué consiste la actividad	GRADUADO SOCIAL COLEGIADO (SIN EJERCICIO)			
1.6.6 Ejercicio de actividad por cuenta ajena, tampoco comprendida en los apartados anteriores				
1.6.7 Realización de cualquier otra actividad que se considere susceptible de autorización.				
1.7	<b>OTRAS ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS NO COMPRENDIDOS EN LOS APARTADOS ANTERIORES</b> (participación en tertulias u otros programas en medios públicos o privados de TV o radio; realización de actividades de producción y creación literaria, científica, artística o técnica, y publicaciones derivadas de ellas; realización habitual de actividad de conferenciante, participación en cursos de universidades de verano, mesas redondas o análogas, etc)			
Descripción	Haga constar si percibe retribución o sólo, en su caso, indemnización o compensación por los gastos de desplazamiento y otros			

**DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, la veracidad y certeza de los datos consignados

En \_\_\_\_\_

Fdo.:



En su caso, la citada fecha va referida a la última actualización de datos realizada formalmente por la/el Concejal