



Registre d'Interessos

**REGISTRE D'INTERESSOS. SECCIÓ 1a ACTIVITATS**  
**(DECLARACIÓ D'INCOMPATIBILITATS I ACTIVITATS QUE PROPORCIONEN O**  
**PODEN PROPORCIONAR INGRESSOS ECONÒMICS)**

**MEMBRES ELECTES:**

Nom i cognoms .....

Ajuntament ..... Càrrec: Alcalde/essa  /Regidor/a

Partit Judicial .....

Data presa possessió ..... Mandat 2019-2023

**DIRECTIUS:**

Nom i cognoms .....

Càrrec.....

Data accés / fi càrrec .....

**TIPUS DECLARACIÓ :**

Presa de possessió /accés càrrec  Cessament / fi mandat o càrrec  variació

En compliment del que disposa l'article 75.7 de la Llei reguladora de les bases del règim local, i l'article 163 del Text refós de la llei municipal i de règim local de Catalunya, aprovat per Decret Legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, en relació a l'art. 8.1.h) de la Llei estatal 19/2013, de 9 de desembre, i a l'art. 56 de la Llei autonòmica 19/2014, de 29 de desembre, ambdues de transparència, accés a la informació pública i bon govern, formulo la següent



CONSELL COMARCAL  
ALT PENEDÈS

Registre d'Interessos

**DECLARACIÓ:**

1) Que  SI/  NO estic incurs/a en causa d'incompatibilitat de les previstes en la legislació vigent.

2) Que en cas d'estar incurs/a en causa d'incompatibilitat, opto pel càrrec de :

--

3) Que en relació amb els càrrecs i les activitats que desenvolupo i/o les que em proporcionen o poden proporcionar ingressos econòmics, indico les següents:

**3.1 Càrrecs que exerceixo amb caràcter institucional o per als quals he estat designat/da per la meva condició, amb caràcter unipersonal i/o en òrgans col·legiats directius o consells d'administració, de qualsevol administració, organisme i/o empreses de capital públic.**

Organisme	Càrrec	Retribució	Indemnització per assistències
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO



**Registre d'Interessos**

Res a declarar en aquest epígraf

**3.2 Altres activitats públiques**

**3.2.1 Llocs, professions o activitats**

Administració, organisme o empresa pública	Localitat	Denominació lloc o càrrec	Forma de retribució

Res a declarar en aquest epígraf

**3.2.2 Càrrecs en cambres o col·legis professionals**

Corporació	Localitat	Càrrec	Retribució	Dieta/ Indemnització
			<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO

Res a declarar en aquest epígraf

**3.2.3 Percepció de pensions de drets passius o de la Seguretat Social**

Organisme Pagador	Concepte

Res a declarar en aquest epígraf



Registre d'Interessos

**3.2.4 Altres càrrecs institucionals**

Òrgan/Institució	càrrec	retribució	dieta/ indemnització
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO

Res a declarar en aquest epígraf

**3.3 Activitats privades**

**3.3.1 Activitats per compte propi**

Empresa	Domicili social	Localitat	Descripció activitat	NIF

Res a declarar en aquest epígraf

**3.3.2 Activitats per compte d'altri**

Empresa	Domicili social	Localitat	Descripció activitat	NIF

Res a declarar en aquest epígraf



Registre d'Interessos

**3.3.3 Exercici de càrrecs amb funcions de direcció, representació o assessorament de societats mercantils i civils, fundacions i consorcis amb finalitat lucrativa**

Societat, fundació o consorci	Domicili social	Activitat privada de la societat:	Càrrec desenvolupat

Res a declarar en aquest epígraf

**3.3.4 Càrrecs i/o participació superior al 10% en el capital del/de la declarant, cònjuge o persona vinculada amb anàloga relació de convivència afectiva i descendents sobre els que s'exerceixi la representació legal, en empreses d'obres, serveis o subministraments, qualsevol que sigui la seva naturalesa, concertades amb el sector públic estatal, autonòmic o local**

Empresa	Participació	NIF	Titular	Parentiu

Res a declarar en aquest epígraf



CONSELL COMARCAL  
ALT PENEDÈS

Registre d'Interessos

**3.4 Qualsevol altra remuneració amb càrrec als pressupostos de les administracions públiques, els seus organismes o empreses**

**4) Observacions, aclariments o ampliació de dades**

(localitat i data)

El/La Declarant,

Davant meu:

El/La Secretari/ària

(nom i cognoms)

(nom i cognoms)

Amb la signatura d'aquest document, la persona declarant accepta la normativa que regula el Registre d'Interessos del Consell Comarcal de l'Alt Penedès. Igualment autoritza a fer-lo públic al Portal de la transparència o a la Seu electrònica corporativa, en la forma prevista a les Instruccions de funcionament i gestió del registre d'Interessos i d'acord amb les normes sobre transparència.

---

*Les seves dades de caràcter personal són recollides i tractades amb la fi explícita, legítima i determinada en el títol del document, en base al Decret Legislatiu 4/2003. Consell Comarcal Alt Penedès és l'únic destinatari i adopta les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb Llei 3/2018 LOPD-GDD i Reglament UE 2016/679 de Protecció de Dades de Caràcter Personal. El termini de conservació de les dades lliurades, és el preceptiu per Llei. No hi ha decisions automatitzades. Té dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control corresponent. Podrà exercir el seus drets d'accés, rectificació, supressió, i oposició, en els termes establerts, dirigint-se al Delegat de protecció de dades del Consell Comarcal Alt Penedès- Carrer d'Hermenegild Clascar, 1-3 08720 Vilafranca del Penedès, Tel. 93 890 00 00, [djpd@ccapenedes.cat](mailto:djpd@ccapenedes.cat), per a més informació <http://www.ccapenedes.cat/avis-legal>*