Ajuntament
de Sabadell

REGISTRE D'INTERESSOS: SECCIÓ 1A ACTIVITATS

(INCOMPATIBILITATS I ACTIVITATS QUE PROPORCIONEN INGRESSOS ECONÒMICS)

Nom i cognoms	Juli Fernandez Olivares			**DNI**	[redacted]
Càrrec	Regidor GM ERC		**Partit judicial**	Sabadell	
Mandat representatiu	Anys: 2019 / 2023		**Llista electoral**	ERC	
Adreça	[redacted]			**CP**	[redacted]
Població	[redacted]		**Província**	[redacted]	
Adreça electrònica	[redacted]	**Telèfon 1**	[redacted]	**Telèfon 2**	

TIPUS DE DECLARACIÓ:

PRESA DE POSSESSIÓ ☒ CESSAMENT ☐ VARIACIONS ☐

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, formulo la següent declaració:

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

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

2.1 Càrrecs que exerceix amb caràcter institucional o per als quals ha estat designat/da per la seva condició, amb caràcter unipersonal i/o en òrgans col·legiats directius o consells d'administració, de qualsevol administració, organismes i/o empreses de capital públic.

Càrrec: 2n Tinent d'Alcalde
Organisme:
Ajuntament de Sabadell
Retribució: SI ☐ NO ☒
Dieta/Indemnització: SI ☐ NO ☒

Càrrec: Delegat del Govern de la Generalitat a Barcelona
Organisme: Generalitat de Catalunya
Retribució: SI ☒ NO ☐
Dieta/Indemnització: SI ☐ NO ☒

☐ Res a declarar en aquest epígraf

2.2 Altres activitats públiques

2.2.1 Llocs, professions o activitats

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

☒ Res a declarar en aquest epígraf

2.2.2 Càrrecs en cambres o col·legis professionals

Corporació:
Localitat:
Càrrec:
Retribució: SI ☐ NO ☐
Dieta/Indemnització: SI ☐ NO ☐

☒ Res a declarar en aquest epígraf

2.2.3 Percepció de pensions de drets passius o de la Seguretat Social

Organisme pagador:
Concepte:

☒ Res a declarar en aquest epígraf

2.2.4 Altres càrrecs institucionals

Òrgan:
Càrrec:
Retribució: SI ☐ NO ☐
Dieta/Indemnització: SI ☐ NO ☐

☒ Res a declarar en aquest epígraf

2.3 Activitats privades

2.3.1 Activitats per compte propi

Empresa:
Domicili social:
Localitat:
Descripció activitat:
NIF:

☒ Res a declarar en aquest epígraf

2.3.2 Activitats per compte d'altri

Empresa:
Domicili social:
Localitat:
Descripció activitat:
NIF:

☒ Res a declarar en aquest epígraf

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

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

☒ Res a declarar en aquest epígraf

2.3.4 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

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

_____

_____

3) Observacions, aclariments o ampliació de dades

_____

_____

____Sabadell____, __10_ de ____juny_____ de _____2019_

El/La declarant

Signat: (nom i cognoms)

Juli Fernandez Olivares

Davant meu
El secretari

Signat: (nom i cognoms)