



## Declaració d'incompatibilitats i d'activitats que proporcionen ingressos econòmics

---

	Membres electes
X	Membres no electes

### Dades del declarant

Nom i cognoms: JOSEP MARIA MILÀ

Entitat: SERVEI MUNICIPAL DE L'HABITATGE I  
ACTUACIONS URBANES SA

Càrrec: VICEPRESIDENT Data contracte/nomenament: JUNY 2023

### Motiu de la declaració

Presa de possessió  Variació de dades  Cessament  Anual

La persona que subscriu, declara, sota la seva responsabilitat, la veracitat de les dades que declara, compromentent-se a aportar els documents acreditatius de totes les circumstàncies incloses en la declaració sempre que li siguin requerits:

### 1. INCOMPATIBILITATS

---

Declaro:

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

Causas de possible incompatibilitat:

---

---

---

## 2. ACTIVITATS

Relació d'activitats que em proporcionen o poden proporcionar ingressos econòmics, declaro les següents:

### 2.1. Activitats públiques

A. Càrrecs que exerceixo de caràcter institucional o per als quals he estat designat/da per la seva 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.

Càrrec	Organisme	Retribució	Dieta / indemnització	Data resolució	Període contractació	Nº hores dedicació
VICEPRESIDENT	SMHAUSA	75€/assist.				
<input checked="" type="checkbox"/>	Res a declarar en aquest epígraf.					

### B. Altres activitats públiques.

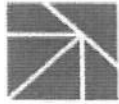
Càrrec	Organisme	Retribució	Dieta / indemnització	Data resolució	Període contractació	Nº hores dedicació
Vocal i Comissionat	Fundació Casa Sant Josep (Xarxa Tecla)	0,00	0,00	23-10-2023	1 any	Les necessàries
<input checked="" type="checkbox"/>	Res a declarar en aquest epígraf.					

### C. Percepció de pensions de drets passius o de la Seguretat Social.

Organisme pagador	Concepte	Retribució
HNA	Pensió Vitalícia	17.212,81 Euros anuals
AMORTITZACIÓ PRÉSTEC FAMILIAR		417,50 Euros Mensuals

Res a declarar en aquest epígraf.

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



## 2.2. Activitats privades

### A. Activitats per compte propi.

Empresa:

Domicili social:

Localitat:

Descripció activitat:

Càrrec:

Nº total hores  
dedicació:

Empresa:

Domicili social:

Localitat:

Descripció activitat:

Càrrec:

Nº total hores  
dedicació:

Res a declarar en aquest epígraf.

### B. Activitats per compte d'altri.

Empresa:

Domicili social:

Localitat:

Descripció activitat:

Càrrec:

Període de  
contractació:

Nº hores dedicació:

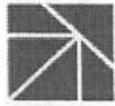
Empresa:

Domicili social:

Localitat:

Descripció activitat:

Càrrec:



**Període de  
contractació:**

**Nº hores de dedicació:**

Res a declarar en aquest epígraf.

**C. 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:**  
Fundació Casa Sant Josep de  
la Fundació Hospital Sant Pau i  
Santa Tecla

**Domicili social:**

**Descripció activitat:**  
Vocal de la Fundació Casa Sant  
Josep de la Fundació Hospital  
Sant Pau i Santa Tecla i  
Comissionat per temes d'obres  
i urbanístics de la Fundació

**Càrrec: Vocal i Comissionat**

Res a declarar en aquest epígraf.

**D. Càrrec 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:**

**Títular o parentiu:**

Res a declarar en aquest epígraf.

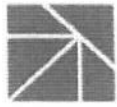
### **2.3. Observança del principi de transparència i prevenció de conflictes d'interessos**

Relació d'activitats i càrrecs no inclòs en els apartats anteriors que exerceix el/la interessat/da en la data de la declaració i per les quals no percep cap retribució, indemnització o dieta.

**Denominació**

**Ens, entitat o organisme**

Denominació	Ens, entitat o organisme



### 3. ALTRES

---

Observacions, aclariments o ampliació de dades.

I em comprometo a mantenir actualitzada aquesta declaració durant el període del meu mandat, realitzant les declaracions complementàries necessàries i a la declaració amb caràcter anual.

---

#### Informació sobre el tractament de dades personals

Conforme al Reglament 2016/679 General de Protecció de Dades i LO 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD) informem al interessat que tractarem les dades personals facilitades en els termes que s'exposen a continuació:

**Responsable:** Agrupació d'Empreses Municipals de Tarragona, SA carrer dels Descalços, 15 43003 Tarragona (Tarragona) info@aemt.cat

**Delegat de Protecció de Dades:** dpd@aemt.cat

**Finalitat:** Gestionar les seves dades i informació per donar compliment a les obligacions exigides per la normativa de transparència.

**Legitimació:** El compliment d'una obligació legal.

**Conservació:** Les dades es conserven sempre que ostenti la condició de membre i les responsabilitats que es poden derivar.

**Destinataris:** Aquestes dades seran accessibles a tercers que accedeixin al portal de transparència o exercitin el seu dret d'accés a informació, això com a autoritats competents

**Drets:** els interessats poden exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, supressió, oposició o portabilitat, adreçant-se per escrit al registre del carrer dels Descalços, 15 43003 Tarragona o al Delegat de Protecció de Dades dpd@aemt.cat. Cal adjuntar-hi una fotocòpia del DNI o signar el correu electrònic amb una signatura electrònica reconeguda.

**Reclamació:** Pot presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (apdcat.gencat.cat).

Tarragona, 8 de desembre de 2023

**JOSEP MÀRIA MILÀ**

---

Signatura

