

Declaració d'incompatibilitats i activitats que proporcionen o poden proporcionar ingressos econòmics a efectes de la seva publicació al Portal de Transparència / Seu Electrònica.

Data de presentació	24/02/2026	Número de Registre d'Interessos	
---------------------	------------	---------------------------------	--

**TIPUS DE DECLARACIÓ:**

- Presa de possessió/accés al càrrec.  
 Cessament/fi de mandat o càrrec.  
 Variació.

**DADES DEL MEMBRE ELECTE:**

Nom i Cognoms:	Montse Rovira Riera		
DNI/Passaport:			
Nom Sentit (*):			
Ajuntament:	Palafolls	Càrrec: (Alcalde/essa o Regidor/a)	regidora
Partit Judicial:	Arenys de Mar		
Data presa possessió:	26/02/26	Data de cessament:	Data de fi mandat: 2027
Mandat:	2023-2027		

**DADES DELS DIRECTIUS/VES:**

Nom i Cognoms:	
DNI/Passaport:	
Nom Sentit (*):	
Càrrec:	
Data accés al càrrec:	
Data fi al càrrec:	

(\*): Emplenar en cas que la persona trans (transsexual, transgènere) o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida per CatSalut.

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'article 8.1.h) de la Llei estatal 19/2013, de 9 de desembre, i a l'article 56 de la Llei autonòmica 19/2014, de 29 de desembre, ambdues de transparència, accés a la informació pública i bon govern, i d'acord amb les Instruccions de funcionament i gestió del Registre d'Interessos de l'Ajuntament de Palafolls, formulo la següent:

**DECLARACIÓ:**

		SI / NO
1	Que estic incurs/a en causa d'incompatibilitat de les previstes en la legislació vigent.	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
1.1	Que en cas d'estar incurs/a en causa d'incompatibilitat, opto pel càrrec de:	
2	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:	

2.1	Càrrecs que exerceixo amb caràcter institucional o per als quals he estat designat/da per la meua 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.									
	<input checked="" type="checkbox"/> Res a declarar en aquest epígraf.									
	Organisme		Càrrec		Retribució		Indemnització per assistències			
			<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO				
		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO					
		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO					
2.2	Altres activitats públiques.									
	A) Llocs, professionals o activitats:									
	<input checked="" type="checkbox"/> Res a declarar en aquest epígraf.									
	Administració, organisme o empresa pública		Localitat		Denominació lloc o càrrec		Forma de retribució			
	B) Càrrecs en cambres o col·legis professionals:									
	<input checked="" type="checkbox"/> Res a declarar en aquest epígraf.									
	Corporació		Localitat		Càrrec		Retribució		Dieta/Indemnització	
					<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO		
					<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO		
				<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO			
C) Percepció de pensions de drets passius o de la Seguretat Social										
<input type="checkbox"/> Res a declarar en aquest epígraf.										
Organisme Pagador				Concepte						
INSS				PENSIÓ DE VIUDEDAD						
D) Altres càrrecs institucionals:										
<input checked="" type="checkbox"/> Res a declarar en aquest epígraf.										
Òrgan/Institució		Càrrec		Retribució		Dieta/Indemnització				
		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO					
		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO					
		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO					

2.3	<p>Activitats privades</p> <p>A) Activitats per compte propi:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Res a declarar en aquest epígraf.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Empresa</th> <th>Domicili Social</th> <th>Localitat</th> <th>Descripció Activitat</th> <th>NIF</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>B) Activitats per compte d'altri:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Res a declarar en aquest epígraf.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Empresa</th> <th>Domicili Social</th> <th>Localitat</th> <th>Descripció Activitat</th> <th>NIF</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>C) Exercici de càrrec amb funcions de direcció, representació o assessorament de societats mercantils i civils, fundacions i consorcis amb finalitat lucrativa:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Res a declarar en aquest epígraf.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Societat, fundació o consorci</th> <th>Domicili social</th> <th>Activitat privada de la societat</th> <th>Càrrec desenvolupat</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>D) 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</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Res a declarar en aquest epígraf.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Empresa</th> <th>Participació</th> <th>NIF</th> <th>Titular</th> <th>Parentiu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Empresa	Domicili Social	Localitat	Descripció Activitat	NIF																Empresa	Domicili Social	Localitat	Descripció Activitat	NIF																Societat, fundació o consorci	Domicili social	Activitat privada de la societat	Càrrec desenvolupat													Empresa	Participació	NIF	Titular	Parentiu															
	Empresa	Domicili Social	Localitat	Descripció Activitat	NIF																																																																								
	Empresa	Domicili Social	Localitat	Descripció Activitat	NIF																																																																								
	Societat, fundació o consorci	Domicili social	Activitat privada de la societat	Càrrec desenvolupat																																																																									
Empresa	Participació	NIF	Titular	Parentiu																																																																									
2.4	<p>Qualsevol altra remuneració amb càrrec als pressupostos de les administracions públiques, els seus organismes o empreses.</p>																																																																												



Declaració d'incompatibilitats i activitats que proporcionen o poden proporcionar ingressos econòmics a efectes de la seva publicació al Portal de Transparència / Seu Electrònica.

3	<b>Observacions, aclariments o ampliació de dades</b>

El/La Declarant

**MONTSERRAT  
ROVIRA RIERA**  Firmado digitalmente por  
MONTSERRAT ROVIRA  
RIERA -  
Fecha: 2026.02.24  
14:00:22 +01'00'

Davant meu, El/La Secretari/ària general

**Cèlia Majó Montes**  Firmado digitalmente por  
Cèlia Maió Montes - DNI  
(TCAT)  Fecha: 2026.02.24  
14:22:30 +01'00'

Palafolls

, 24

de/d'

Febrer

de 20

26

Informació sobre protecció de dades

**Responsable del tractament.** L'Ajuntament de Palafolls és el Responsable del tractament de les dades obtingudes per mitjà d'aquestes declaracions. La informació quedarà custodiada a la Secretaria (art. 3.2.k Reial Decret 128/2018, de 16 de març).

**Finalitat del tractament.** Registrar les declaracions d'activitats i béns dels càrrecs electes i alts càrrecs com a conseqüència del seu nomenament, d'acord amb la normativa de règim local. Publicar parcialment la informació al Portal de Transparència de l'Ajuntament de Palafolls de conformitat amb la normativa de transparència.

**Legitimació.** Compliment d'obligacions legals establertes principalment als articles 75.7 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les bases de règim local i 11.1.b i 56.2 de la Llei 19/2014, de transparència, accés a la informació pública i bon govern, i 32 del Decret 8/2021, de 9 de febrer, sobre la transparència i el dret d'accés a la informació pública.

**Destinataris:** Persones que accedeixin a les dades en virtut del principi de publicitat activa o el dret d'accés previstos a la normativa de transparència.

**Conservació de les dades.** Les dades personals es conservaran en els termes indicats per la Comissió Nacional d'Accés, Avaluació i Tria Documental. Deixaran de publicar-se en el portal de transparència en el moment de cessar en el càrrec.

**Drets.** Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament, portabilitat de les dades i limitació del tractament adreçant-vos a l'Ajuntament a l'adreça Plaça Major, 11 de Palafolls – 08389, i a la seu electrònica accessible des de [www.seu-e.cat/ca/web/palafolls/](http://www.seu-e.cat/ca/web/palafolls/) i des del web municipal [www.palafolls.cat](http://www.palafolls.cat), o mitjançant un correu a la bústia [plf.dpd@palafolls.cat](mailto:plf.dpd@palafolls.cat) des de la qual la persona delegada de protecció de dades resoldrà qualsevol consulta o queixa sobre la vostra privacitat.

**Podeu obtenir més informació** sobre la política de protecció de dades a [protecció de dades personals](#)

Amb la signatura d'aquest document declaro estar informat/da del tractament de les meves dades, de la normativa que regula la publicitat de la declaració d'activitats, béns i interessos i de la informació personal que serà objecte de publicació als efectes de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les bases de règim local i de la Llei 19/2014, de transparència, accés a la informació pública i bon govern i del Decret 8/2021, de 9 de febrer, sobre la transparència i el dret d'accés a la informació pública.