

## CÀRRECS ELECTES

Nom i cognoms	ROSA M <sup>e</sup> BELLMUNT MOLINS	DNI	33882598X
Mandat representatiu	Anys: 2023/ 2027	Llista electoral	Independent
Adreça	Carrer Nou N: 10	CP	08183
Adreça electrònica	miagranera6@gmail.com	Telèfon 1	619167359
		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, en relació 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 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:	
Organisme:	
Retribució:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Dieta/Indemnització:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Dieta/Indemnització:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Res a declarar en aquest epígraf

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

Organisme Pagador:	INSS
Concepte:	Penjovista

Res a declarar en aquest epígraf

**2.2.4 Altres càrrecs institucionals**

Òrgan:	
Càrrec:	
Retribució:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Dieta/Indemnització:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

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**

---

---

---

Granera, 14 de Juny de 2023

El/La Declarant,

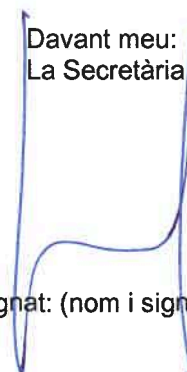


Signat: (nom i cognoms)

Rosa M.º Bellmunt Molins.

Davant meu:  
La Secretària

Signat: (nom i signatura)



D'acord amb l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer del registre d'interessos, el responsable del qual és l'Ajuntament de Granera, i seran tractades amb la finalitat de mantenir actualitzat el registre d'interessos d'activitats i béns patrimonials dels membres electes, el personal directiu i/o amb habilitació estatal.

Igualment s'informa a les persones titulars de les dades que podran exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes i amb les condicions establertes a la llei, dirigint un escrit adreçat a l'Alcalde de l'ajuntament de Granera amb indicació expressa de les actuacions a realitzar.

Amb la signatura d'aquesta declaració el/la declarant, accepta la normativa que regula el Registre d'Interessos de l'Ajuntament Igualment autoritza a fer-la pública al Portal de Transparència o a la Seu Electrònica Corporativa, d'acord amb les normes vigents sobre transparència.

