



DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES DE LOS REPRESENTANTES MUNICIPALES DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA

DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

Nombre y apellidos ANGEL FCO. ACONSO BERNAL

Denominación del cargo CONCEJAL

Fecha de nombramiento 15/06/2019

1.- Causas de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos

1.1 Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público

Entidad	Cargo o categoría	Fecha inicio	Fecha cese
<u>Ayto Majadahonda</u>	<u>Concej. 21</u>	<u>15/06/2019</u>	<u>16/06/2023</u>
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

1.2 Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral, por cuenta ajena o propia

Actividad (1)	Descripción	Entidad/colegio profesional	Cargo o categoría	Fecha inicio	Fecha cese
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/

(1) Actividad: 1 - Actividades mercantiles o industriales; 2 - Actividades y ocupaciones profesionales; 3 - Actividades por cuenta ajera.

1.3 Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad

Descripción	Fecha inicio	Fecha cese
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/



Ante mí:
La Secretaria General del Ayuntamiento,

Fdo. M^a Celia Alcalá Gómez

En Majadahonda, a 15 de junio de 2023
Firma del declarante,

Fdo.: _____
(Nombre y Apellidos)