



  
 Declaración de incompatibilidad  
 y actividades.

**DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE**

<b>Nombre y apellidos</b> MARÍA ROSA MORALES MARTÍNEZ					
<b>NIF</b> [REDACTED]		<b>Profesión</b> Funcionaria		<b>Teléfono</b> [REDACTED]	
<b>Domicilio</b> [REDACTED]			<b>Municipio</b> [REDACTED]		<b>Provincia</b> Madrid
<b>Motivo de declaración</b> (marcar con una X)		<b>Nombramiento</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Cese</b>
					<b>Modificación</b>

**DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS.**

**A) Posibles causas de incompatibilidad.**

Ninguna.



**Declaración de incompatibilidad  
y actividades.**

**B) Actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos.**

1) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales: (ámbito) Ninguna.	Entidad o razón social
---	------------------------

2) Trabajos por cuenta ajena: (cargo o empleo y nómina) Ninguno.	Entidad o razón social
---	------------------------

3) Otras actividades o intereses privados que afecten o estén en relación con el ámbito de competencias de la Corporación: NO.	
---	--

C.I.F.: P-2813400-E

Y para que así conste, lo firmo,

Firmado por MORALES MARTINEZ MARIA ROSA -  
 el día 17/09/2021 con un  
 certificado emitido por AC FNMT Usuarios

San Sebastián de los Reyes, a 17 de septiembre de 2021