



VICESECRETARÍA-INTERVENCIÓN

Modelo de Registro de Intereses de los Concejales, ante el Secretario General (presencial).

REGISTRO DE INTERESES
ELECCIONES: 28 MAYO DE 2023
MANDATO: 2023/2027

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES, BIENES E INTERESES

El presente documento se formaliza en cumplimiento de los artículos 75.7 y Disposición Adicional Decimoquinta de la Ley 7/85, de 2 de abril, 30 y ss. del R.D. 2.568/86, 28 de noviembre, manifestando quien suscribe bajo su responsabilidad, que los datos aportados son ciertos.

Este documento tiene carácter público de conformidad con lo dispuesto en el artículo 8 .1 h) de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, autorizando quien suscribe a su publicación íntegra en el BOP y en el Portal de Transparencia del Ayuntamiento de Fuente El Saz de Jarama (Madrid).

En el supuesto de que los Concejales no formulen la declaración de intereses no adquirirían la condición plena de Concejales y no podría tomar posesión ni participar en la elección de Alcalde (Acuerdo JEC de 16/6/2011 y STSJ de Castilla León de 29 de diciembre de 2004 y STC 331/1993). Tampoco si lo cumplimenta incorrectamente (Acuerdo JEC de 13/9/1999).

1. DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES DEL DECLARANTE

PRIMER APELLIDO: ASPERILLA

SEGUNDO APELLIDO: SÁNCHEZ

NOMBRE: SILVIA

DNI/NIF:

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

CARGO ELECTO: CONCEJAL

PARTIDO POLÍTICO: JUNTOS POR FUENTE EL SAZ

CARGO DIRECTIVO: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

ORGANISMO O ENTIDAD: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.



VICESECRETARÍA-INTERVENCIÓN

2. MOTIVOS DE LA DECLARACIÓN

Nombramiento 2023

Cese 2023

Modificaciones durante el mandato

3. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES QUE REALIZA DISTINTA A LA DE SU CARGO EN EL AYUNTAMIENTO

PRIMERA ACTIVIDAD

Descripción: ABOGADA

Entidad: POR CUENTA PROPIA

Pública

Privada

Ámbito Territorial

Puede dar lugar a incompatibilidad con el cargo de Concejal:

SI

NO

Afecta o está relacionado con el ámbito de competencias del Ayuntamiento

SI

NO

Le proporciona o puede proporcionarle ingresos económicos:

SI

NO

Clase de Ingreso - Retribuciones. Sueldo:

SI

NO

Dietas por asistencia:

SI

NO

Otro tipo de ingresos:

SI

NO

SEGUNDA ACTIVIDAD

Descripción: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Entidad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Pública

Privada

Ámbito Territorial

Puede dar lugar a incompatibilidad con el cargo de Concejal:

SI

NO

Afecta o está relacionado con el ámbito de competencias del Ayuntamiento

SI

NO

Le proporciona o puede proporcionarle ingresos económicos:

SI

NO



VICESECRETARÍA-INTERVENCIÓN

Clase de Ingreso - Retribuciones. Sueldo:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Dietas por asistencia:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Otro tipo de ingresos:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

TERCERA ACTIVIDAD		
Descripción: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.		
Entidad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Privada
Ámbito Territorial		
Puede dar lugar a incompatibilidad con el cargo de Concejal:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Afecta o está relacionado con el ámbito de competencias del Ayuntamiento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Le proporciona o puede proporcionarle ingresos económicos:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Clase de Ingreso - Retribuciones. Sueldo:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Dietas por asistencia:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Otro tipo de ingresos:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

CUARTA ACTIVIDAD		
Descripción: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.		
Entidad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Privada
Ámbito Territorial		
Puede dar lugar a incompatibilidad con el cargo de Concejal:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Afecta o está relacionado con el ámbito de competencias del Ayuntamiento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Le proporciona o puede proporcionarle ingresos económicos:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO



VICESECRETARÍA-INTERVENCIÓN

Clase de ingreso - Retribuciones. Sueldo:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Dietas por asistencia:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Otro tipo de ingresos:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

En municipio o ciudad. , Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

EL DECLARANTE

Fdo.

Ante mí,

EL SECRETARIO GENERAL

Fdo.

4. DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES

4.1. ACTIVO

4.1.1. Bienes inmuebles urbanos y rústicos.

CARACTERÍSTICAS	MUNICIPIO	AÑO ADQUISICIÓN
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

4.1.2. Saldo total de cuentas bancarias. 10.349,74.-€



4.1.3. Acciones y participaciones en capital de Sociedades, títulos de deuda pública, fondos de inversiones, planes de pensiones y otros valores mobiliarios.

DESCRIPCIÓN/ENTIDAD	VALOR EUROS a fecha de la firma
PLAN UNIVERSAL VIDA Y PENSIÓN/CATALANA OCCIDENTE	68.740,57€
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

4.1.4. Automóviles, embarcaciones, obras de arte y otros bienes y derechos de cualquier naturaleza cuyo valor supere los 3.000,00 euros.

DESCRIPCIÓN/ENTIDAD	VALOR EUROS a fecha de la firma
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

4.1.5. Seguros de vida cuya indemnización supere la cifra de 30.000,00 euros.

ENTIDAD	CAPITAL ASEGURADO
---------	-------------------