

DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZAMORA

DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y DE ACTIVIDADES.

Nombre y apellidos ELOY ALEJANDRO TOMÉ GONZÁLEZ	
Estado civil SOLTERO	Régimen económico matrimonial
Fecha de elección como Diputado 28 DE MAYO DE 2024	
Provincia ZAMORA	Circunscripción por la que ha sido elegido ZAMORA

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases del Régimen Local, de conformidad con lo señalado en los artículos 6 y 202 y siguientes de la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del Régimen Electoral General así como atendiendo a lo previsto en los artículos 165 y siguientes del Reglamento Orgánico de la Diputación Provincial de Zamora, el Diputado Provincial cuyos datos aparecen reflejados en el encabezamiento de este impreso formula la siguiente

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

I. ACTIVIDADES PÚBLICAS DESEMPEÑADAS

1.- Cargos públicos desempeñados

(Se ruega que especifique el cargo desempeñado con el mayor grado de detalle posible)

CONCEJAL EN EL AYUNTAMIENTO DE ZAMORA

2.- Ejercicio de la función pública o de cualquier puesto al servicio de una Administración Pública.

(Se ruega que especifique la Administración para la que presta los servicios, así como el tipo de relación con la misma. En el caso de actividad funcionarial, haga constar si ha solicitado el pase a la situación de servicios especiales o equivalente).

II. ACTIVIDADES PRIVADAS DESEMPEÑADAS

1.- Actividad privada por cuenta ajena.

(Se ruega que especifique los siguientes extremos: naturaleza de la actividad por cuenta ajena desempeñada, nombre y objeto social de la empresa en la que presta sus servicios y, en su caso, la relación que ésta mantiene con la Administración Pública)

2.- Actividad privada por cuenta propia.

(Se ruega que especifique los siguientes extremos: naturaleza de la actividad desempeñada y en su caso tipo de servicios que presta a la Administración Pública y naturaleza de los ingresos percibidos de ésta).

III. INGRESOS CON CARGO AL SECTOR PÚBLICO

(Se ruega que especifique si percibe alguna remuneración con cargo a los Presupuestos de una Administración Pública o de un ente público, incluidas las pensiones de derechos pasivos o de la Seguridad Social, debiendo consignar, en su caso, la entidad pagadora y la causa que justifica el pago).

AYUNTAMIENTO DE ZAMORA- INDEMNIZACIONES POR ASISTENCIA A ÓRGANOS COLEGIADOS

IV. OTRAS ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

(Se ruega que especifique el tipo de actividad desempeñada y, en el caso en que realice actividades para entes públicos, si recibe una remuneración o una mera compensación por los gastos de desplazamiento realizados).

Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo la presente declaración.

Fecha: 2 DE FEBRERO DE 2024

Firma: ELOY ALEJANDRO TOMÉ GONZÁLEZ