

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y
CAUSAS DE POSIBLE
INCOMPATIBILIDAD

CORPORACIÓN

AÑO 20 ____ / 20¹⁹ ____

Fecha de anotación: ____ / ____ / 20 ____

Nº Registro: _____

ANEXO I

1.- DATOS DEL/LA DECLARANTE

Apellido 1: Luna

Apellido 2: Cornejo

Nombre: Olivia

NIF:

2.- CARGO

Especifique la denominación exacta: Directora General Fondos Europeos

3.- TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el recuadro que proceda:

- Inicial** (toma de posesión)
 Anual
 Final (declaración por cese en el cargo o finalización del mandato)
 Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, el/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración de sus bienes patrimoniales, que consta de 3 páginas y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

Código Seguro De Verificación	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Firmado	03/05/2024 13:46:28
Observaciones	Firmado	02/05/2024 13:31:23
Uri De Verificación	Página	1/3

4.- DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

Actividades u ocupaciones mercantiles o industriales

Descripción	Entidad (Razón social)	Cargo/Categoría

Trabajo por cuenta ajena: puestos, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público, organismos, entidades, empresas públicas y empresas o entidades privadas

Descripción	Entidad (Razón social)	Cargo/Categoría

Ejercicio de profesiones liberales

Descripción	Colegio profesional	Nº de Colegiado

Otras actividades o intereses privados que, sin proporcionar ingresos, afecten o estén relacionados con el ámbito de competencias de la Corporación

Descripción	Entidad

Código Seguro De Verificación		Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Luis Enrique Flores Dominguez	Firmado	03/05/2024 13:46:28
	Olivia Luna Cornejo	Firmado	02/05/2024 13:31:23
Observaciones		Página	2/3
Uri De Verificación			

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/85 de Bases de Régimen Local el/la abajo firmante, formula la presente declaración de actividades y manifiesta que los datos reflejados son rigurosamente ciertos.

Asimismo DECLARO no ejercer actividad alguna declarada incompatible por la Ley 53/84, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, por la Ley 5/2006, de 10 de abril, de Regulación de los Conflictos de Intereses de los miembros del Gobierno y de los Altos cargos de la Administración General del Estado, en la medida que me resulta de aplicación, ni por cualquier otra normativa vigente que fuese de aplicación.

Sevilla, 2 de MAYO de 2024

EL DECLARANTE

Fdo.: Olivia Luna Cornejo

Ante mí,
EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO

Código Seguro De Verificación		Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Luis Enrique Flores Dominguez	Firmado	03/05/2024 13:46:28
	Olivia Luna Cornejo	Firmado	02/05/2024 13:31:23
Observaciones		Página	3/3
Uri De Verificación			