

DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos y nombre: <i>Paulino Laborda Babel</i>	Consejero	N.I.F. <i>18.161.809C</i>
Domicilio y Municipio: <i>Almice s/n Oliva</i>	Código Postal <i>22636</i>	Teléfono/s: <i>637871973</i>

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 110 de la Ley 7/1999, de 9 de Abril, de Administración Local de Aragón, y artículo 30 y siguiente del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, los siguientes:

A.- SUPUESTO DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG):

--

B.- TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, SOCIEDADES, EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS, ETC.

Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
<i>D.G.A. Departamento de Educación</i>	<i>Profesora</i>

C.- ACTIVIDADES Y OCUPACIONES PROFESIONALES, MERCANTILES O INDUSTRIALES, TRABAJOS POR CUENTA PROPIA O AJENA, ETC.

Actividad, Ocupación, Profesión Liberal	Entidad, domicilio, etc.

D.- OTRAS ACTIVIDADES

--

Y para que así conste y surta sus efectos en esta Comarca, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario de la Comarca, en la fecha al principio indicada.

Ante mí:
El Secretario



El Declarante,

