



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 cumplimentan 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
---------	-------------------



VICESECRETARÍA-INTERVENCIÓN

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

5.2. Participación en Sociedades. Denominación social: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TIPO: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

PORCENTAJE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

PARTICIPA EN OTRAS SOCIEDADES SI

NO

DENOMINACIÓN:

TIPO:

PORCENTAJE:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DENOMINACIÓN:

TIPO:

PORCENTAJE:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

5.3. DECLARACIÓN DE LIQUIDACIÓN DE IMPUESTOS

AÑO: 2021

IRPF (Casilla N.º 0695 de la Declaración) 13.736,11

I. PATRIMONIO Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

I. SOCIEDADES Haga clic o pulse aquí para escribir texto.



VICESECRETARÍA-INTERVENCIÓN

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

EL DECLARANTE

Fdo.

Ante mí,

EL SECRETARIO GENERAL

Fdo.

6. MODIFICACIONES DURANTE EL MANDATO Y POR CESE

AÑO 2023

I.— EN ACTIVIDADES

II.— EN BIENES

Fecha y firma

I.R.P.F. 2022

Fdo: Declarante

Fdo: Secretario Gral.

AÑO 2024



AYUNTAMIENTO
FUENTE EL SAZ

VICESECRETARÍA-INTERVENCIÓN

I.— EN ACTIVIDADES	II.— EN BIENES	Fecha y firma
		I.R.P.F. 2023
		_____ Fdo: Declarante
		_____ Fdo: Secretario Gral.

AÑO 2025

I.— EN ACTIVIDADES	II.— EN BIENES	Fecha y firma
		I.R.P.F. 2024
		_____ Fdo: Declarante
		_____ Fdo: Secretario Gral.



VICESECRETARÍA-INTERVENCIÓN

AÑO 2026

I. — EN ACTIVIDADES

II. — EN BIENES

Fecha y firma

I.R.P.F. 2025

Fdo: Declarante

Fdo: Secretario Gral.

AÑO 2027

I. — EN ACTIVIDADES

II. — EN BIENES

Fecha y firma

I.R.P.F. 2026

Fdo: Declarante

Fdo: Secretario Gral.

CLÁUSULA INFORMATIVA.

De conformidad con el Reglamento Europeo de Protección de Datos Personales y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales, le informamos que sus datos personales serán objeto de tratamiento por el Ayuntamiento de Fuente El Saz de Jarama (Madrid), como responsable, con la finalidad de dar cumplimiento a las obligaciones reguladas en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local.

Igualmente puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, presencialmente o bien a través de la sede electrónica del Ayuntamiento.