

1. DATOS DEL DECLARANTE

Apellido 1: **RECUECO**
Apellido 2: **CHIECA**
Nombre: **MIGUEL ANGEL**
NIF: **[REDACTED]**

2. CARGO

Marque con una X el cuadro que proceda:

- Concejal/a
 Director/a General

3. TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el cuadro que proceda:

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

Se acompaña a la presente declaración (marque con una X el recuadro que proceda):

- Liquidación del Impuesto sobre la Renta
 Liquidación del Impuesto sobre el Patrimonio
 Liquidación del Impuesto sobre Sociedades

AYUNTAMIENTO DE LEGANÉS
REGISTRO DE ENTRADA
SECRETARÍA DE PLENO

15 JUN 2023

N.º 2023030062

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, y en los artículos 30 a 32 del Reglamento Orgánico Municipal del Ayuntamiento de Leganés, aprobado por acuerdo plenario de 11 de noviembre de 2008, el declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración, cuyo modelo fue aprobado por acuerdo plenario de 13 de diciembre de 2018, que consta de 00 páginas, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.


El Secretario General de Pleno

Fdo:



En Leganés, a 12/06/2023

Fdo:


Miguel Ángel Recueco Chieca



4. CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

4.1 Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público					
Entidad		Cargo o categoría		Fecha inicio	Fecha cese

4.2 Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral, por cuenta ajena o propia					
Actividad	Descripción	Entidad/Colegio profesional	Cargo o categoría	Fecha inicio	Fecha cese
Actividades mercantiles o industriales					
Actividades y ocupaciones profesionales					
Actividades por cuenta ajena					

4.3 Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad				
Descripción			Fecha inicio	Fecha cese

Nada que declarar en este epígrafe 4