




Con motivo de:

- Toma de posesión
 Cese
 Finalización
 Modificación de circunstancia
 Declaración anual

DATOS PERSONALES

APELLIDOS	CRUZ FERNÁNDEZ		
NOMBRE	MARIA DOLORES		
MUNICIPIO Y PARTIDO JUDICIAL	CANCOBIA (ALMERIA)		
PARTIDO, FEDERACIÓN, COALICIÓN O AGRUPACIÓN DE CONCURRENCIA A LAS ELECCIONES	PSOE		
CARGO EN LA DIPUTACIÓN	DIPUTADA		
TIENE ASIGNADO EN LA DIPUTACIÓN			
(*)	<input type="checkbox"/>	DEDICACIÓN EXCLUSIVA	
(*)	<input type="checkbox"/>	DEDICACIÓN PARCIAL	
(*)	<input checked="" type="checkbox"/>	INDEMNIZACIONES, DIETAS Y/O ASISTENCIAS	
(*) NOTA: Este apartado no debe rellenarse en el caso de toma de posesión como Diputado Provincial.			

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, el/la que suscribe formula la declaración sobre actividades y bienes que constan en las páginas siguientes.

EL INTERESADO	 D: MARIA DOLORES CRUZ FERNÁNDEZ	Ante mí: EL/LA SECRETARIO/A GENERAL  D: Rdo. Mariano José Espín Quirante
---------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------





1. DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE CUALQUIER ACTIVIDAD QUE PROPORCIONE O PUEDA PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS.

1.1. CARGOS PÚBLICOS, A EXCEPCIÓN DE LA DIPUTACIÓN

ENTIDAD U ORGANISMO	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE NOMBRAMIENTO
AYTO. CANTORIA	CONCEJAL	17-06-2023

- PERCIBE RETRIBUCIONES FIJAS Y PERIÓDICAS
 PERCIBE INDEMNIZACIONES, DIETAS Y/O ASISTENCIAS

1.2. ACTIVIDADES PÚBLICAS: EJERCICIO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA O DESEMPEÑO DE PUESTO PÚBLICO, POR LOS QUE SE PERCIBAN RETRIBUCIONES FIJAS Y PERIÓDICAS

ENTIDAD, ORGANISMO, EMPRESA CON PARTICIPACIÓN PÚBLICA MAYORITARIA	ACTIVIDAD DESEMPEÑADA	FECHA DE INICIO
FUNCIONARIA J. ANDALUCIA	FUNCIONARIA AL. 1100	17-10-2023

1.3. OTROS INGRESOS CON CARGO AL SECTOR PÚBLICO

INDEMNIZACIONES, DIETAS, ASISTENCIAS U OTROS CONCEPTOS DE ENTES PÚBLICOS Y EMPRESAS CON PARTICIPACIÓN PÚBLICA MAYORITARIA

ENTIDAD, ORGANISMO O EMPRESA	CARGO	CAUSA QUE JUSTIFICA EL PAGO

1.4. CONDICIÓN DE PENSIONISTA DE DERECHOS PASIVOS O DE CUALQUIER RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL PÚBLICO Y OBLIGATORIO

ENTIDAD PAGADORA O FECHA DE SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE LAS MISMAS

<p>EL INTERESADO</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>D: MARIA DORES CRUZ FERNANDEZ</p>	<p>Ante mí:</p> <p>EL/LA SECRETARIO/A GENERAL</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>D: Fdo. Mariano José Espin Quirante</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------





PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad REGISTRO DE INTERESES MIEMBROS DE LA CORPORACIÓN responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de DECLARAR SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD, Y SOBRE CUALQUIER ACTIVIDAD QUE LES PROPORCIONE O PUEDA PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS, ASÍ COMO SUS BIENES PATRIMONIALES Y PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES DE TODO TIPO, CON INFORMACIÓN DE LAS SOCIEDADES POR ELLAS PARTICIPADAS Y DE LAS AUTOLIQUIDACIONES DE LOS IMPUESTOS SOBRE LA RENTA, PATRIMONIO Y EN SU CASO, SOCIEDADES, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad REGISTRO DE INTERESES MIEMBROS DE LA CORPORACIÓN.



FIRMA

EN ALMERÍA, A 02 DE MAYO DE 2024

EL INTERESADO

D: **M^º DOLORES CRUZ FERNÁNDEZ**

Ante mí:
EL/LA SECRETARIO/A GENERAL

D: **Fdo. Mariano José Espín Quirante**

DILIGENCIA DE SECRETARÍA

Para hacer constar que las anteriores declaraciones quedan anotadas con el nº 29 en el libro de Registro de Intereses de los miembros de la Corporación del mandato 2023 / 2027 .

EN ALMERÍA, A 02 DE MAYO DE 2024

EL/LA SECRETARIO/A GENERAL

D: **Fdo. Mariano José Espín Quirante**