

MODELO DE DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE ACTIVIDADES QUE PROPORCIONE O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

CORPORACIÓN: AÑO 2014/2023

FECHA DE ANOTACIÓN: 05/07/23

N.º DE REGISTRO: _____

NOMBRE	<u>MARGARITA CECILIA TORRE SEVILLA</u>		DNI	[REDACTED]	
DOMICILIO	<u>LEÓN</u>	CALLE	[REDACTED]	N.º	[REDACTED]
LOCALIDAD	<u>LEÓN</u>	C.P.	<u>24009</u>		
<p>De conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, y los artículos 30 y 31 del Real Decreto 2568/1986, de 28 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de las Entidades Locales, formula la siguiente declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades y declara:</p> <p>Que [no concurre ninguna de las causas de incompatibilidad descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, de Régimen Electoral General/que concurren las siguientes causas de incompatibilidad de las descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, de Régimen Electoral General]</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p>					
ACTIVIDAD QUE DESARROLLA					
1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO					
ADMINISTRACIÓN/EMPRESA/ORGANISMO:	<u>UNIVERSIDAD</u>	Localidad:	<u>LEÓN</u>	Provincia:	<u>LEÓN</u>
DENOMINACIÓN DEL PUESTO:	<u>P. Titular Univer.</u>	CUERPO/ESCALA:	<u>A1 nivel 27</u>		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	<u>Profesora titular de Historia Medieval (Univ León)</u>				
REMUNERACIÓN:					
2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR					
Órgano:	<u>AYUNTAMIENTO DE LEÓN</u>	Cargo:	<u>CONCEJAL ELECTA (PP)</u>	Remuneración:	<u>ASISTENCIA PLENOS, COMISIONES ---</u>

3. CARGO EN CÁMARAS O COLEGIOS PROFESIONALES		
Corporación:	Localidad:	Provincia:
Cargo:		
Remuneración:		
4. ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA		
ACTIVIDAD O EMPRESA:	Localidad:	Provincia:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		
NIF:	N.º de inscripción/filiación a la Seguridad Social:	
5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA		
ENTIDAD O EMPRESA: UNIVERSIDAD DE LEÓN	NIF: Q 2432001B	
Domicilio Social: AVDA. DE LA FACULTAD 25 24004 - LEÓN	Localidad: LEÓN	Provincia: LEÓN
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA: UNIVERSIDAD DE LEÓN ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: PROFESORA TITULAR DE HISTORIA MEDICAL EN DICHO CENTRO UNIVERSITARIO		
6. OTRAS ACTIVIDADES		

7. AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE	
8. TIPO DE DECLARACIÓN	
Marcar con una X el cuadro que proceda:	
<input type="checkbox"/>	Inicial
<input checked="" type="checkbox"/>	Final (por cese en el cargo)
<input type="checkbox"/>	Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

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 y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, declarando ser ciertos los datos en ella consignados.

En León, a 5 de Julio de 2023

El Interesado,

Fdo.: MARCELA TORRES

SECRETARIA,

 Fdo.: Carmen Jaén Martín

«MODELO DE DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES Y DE LA PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES»

CORPORACIÓN: AÑO 2019/2023

FECHA DE ANOTACIÓN 05/07/23

N.º DE REGISTRO: _____

NOMBRE	MARGARITA CELIA TORRE SILVA		DNI	[REDACTED]	
DOMICILIO	LEÓN	CALLE	[REDACTED]	N.º	[REDACTED]
LOCALIDAD	LEÓN	C.P.	24009		

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, formulo la siguiente declaración sobre los bienes y derechos que integran mi patrimonio

1. BIENES DE NATURALEZA URBANA

	MUNICIPIO	PROVINCIA	Nº REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
1	PISO CON GARAJE Y TRASTERO	LEÓN	LEÓN	16/12/1999
2				
3				
4				

2. BIENES DE NATURALEZA RÚSTICA

	MUNICIPIO	PROVINCIA	FECHA DE ADQUISICIÓN	Nº REGISTRAL
1				
2				
3				
4				

3. CUENTAS Y VALORES BANCARIOS

	CLASE DE TÍTULO	ENTIDAD EMISORA	FECHA DE ADQUISICIÓN
1	VALORES	BANKINTER	05-08-1980
2	CUENTA	BANKINTER	04-07-1994
3	CUENTA	UNICAJA (1/2)	25-11-1999
4	CUENTA	UNICAJA (1/2)	16-11-2006
5	CUENTA	UNICAJA (1/2)	12-09-2007

4. OTROS VALORES MOBILIARIOS			
CLASE DE TÍTULO	ENTIDAD EMISORA	N.º DE SERIE O N.º REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICION
1			
2			
3			
4			

5. DERECHOS REALES	
NATURALEZA	CONTENIDO DEL DERECHO
1	
2	
3	
4	

6. VEHÍCULOS			
TIPO	MODELO	FECHA DE ADQUISICIÓN	OBSERVACIONES
1	TURISMO	FORD MONDEO	2017
2			
3			
4			

7. SEMOVIENTES				
ESPECIE	N.º DE CABEZA	DESCRIPCIÓN	N.º DE CABEZAS	OBSERVACIONES
1				
2				
3				
4				

8. BIENES MUEBLES DE CARÁCTER ARTÍSTICO O DE CONSIDERABLE VALOR ECONÓMICO		
TIPO	VALOR ARTÍSTICO	VALOR ECONÓMICO
1		
2		
3		
4		

9. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES	
TIPO DE SOCIEDAD	CLASE DE PARTICIPACION
1	
2	

10. TIPO DE DECLARACIÓN

Marcar con una X el cuadro que proceda:	
<input type="checkbox"/>	Inicial
<input checked="" type="checkbox"/>	Final (por cese en el cargo)
<input type="checkbox"/>	Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

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 y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, declarando ser ciertos los datos en ella consignados.

En León, a 05 de Julio de 2023

El Interesado,

Fdo.: MARGARITA TORRES SEVILLA



Fdo.: Carmen Jaén Marfín