



Data:  
Núm. registre:

**REGISTRE D'INTERESSOS - SECCIÓ 1ª REGISTRE ACTIVITATS**

**DECLARACIÓ MEMBRES ELECTES**

Nom i cognoms: ELENA FERRE TOLDRÀ

DNI: [REDACTED] Càrrec:  Alcalde/ssa  Regidor/a

Mandat representatiu – Anys: 2019 / 2022 Llista electoral: COMÚ DE LLEIDA – PODEM – EC (Comudelleida - EC)

Adreça: [REDACTED]

Població: LLEIDA Província: LLEIDA Telèfon: [REDACTED]

Adreça electrònica:

**TIPUS DE DECLARACIÓ**

Presa de possessió  Cessament  Variacions

De conformitat amb el que disposen l'article 75.7 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, Reguladora de les bases de règim local (en la redacció donada per la Llei 8/2007, de 28 de maig, de sòl); l'article 163 del Decret Legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, Text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya i els articles 30 i següents del Reglament d'organització, funcionament i règim jurídic dels ens locals, aprovat per Reial Decret 2568/1986, de 28 de novembre, així com la normativa de transparència, accés a la informació pública i bon govern, estatal i autonòmica, Llei 19/2013, de 9 de desembre, i Llei 19/2014, de 29 de desembre, **formulo, sota la meva responsabilitat, la següent declaració:**

**1. En relació a les causes d'incompatibilitat previstes per la legislació vigent:**

No estic afectat per cap causa d'incompatibilitat

Estic afectat per les següents causes d'incompatibilitat:

.....

.....

**2. Que en relació amb els càrrecs i les activitats que desenvolupo i em proporcionen o poden proporcionar ingressos econòmics, indico les següents:**



## Ajuntament de Lleida

### 2.1. ACTIVITATS PÚBLIQUES

**2.1.1. Càrrecs que exerceix amb caràcter institucional** o per als quals ha estat designat per la seva condició, amb caràcter unipersonal i/o en òrgans col·legiats o consells d'administració, de qualsevol administració, organismes i/o empreses de capital públic:

Càrrec.	Organisme	Retribució	Dieta/Indemnització
		€ Si € No	€ Si € No
		€ Si € No	€ Si € No
		€ Si € No	€ Si € No
		€ Si € No	€ Si € No

■ Res a declarar en aquest epígraf

**2.1.2. Altres activitats públiques i càrrecs institucionals:**

Càrrec.	Organisme	Retribució	Dieta/Indemnització
		€ Si € No	€ Si € No
		€ Si € No	€ Si € No
		€ Si € No	€ Si € No
		€ Si € No	€ Si € No

■ Res a declarar en aquest epígraf

**2.1.3. Percepció de pensions de drets passius o de la Seguretat Social:**



## Ajuntament de Lleida

Organisme pagador	Concepte

**Res a declarar en aquest epígraf**

**2.1.4. Qualsevol altra remuneració amb càrrec als pressupostos de les administracions públiques, els seus organismes o empreses:**

Càrrec	Organisme	Retribució		Dieta/Indemnització	
		€ Si	€ No	€ Si	€ No

**Res a declarar en aquest epígraf**

## 2.2. ACTIVITATS PRIVADES

### 2.2.1. Activitats privades per compte propi

Empresa:.....  
 Domicili social:.....  
 Localitat:.....  
 NIF:.....  
 Activitat:.....  
 Càrrec:.....

Empresa:.....  
 Domicili social:.....  
 Localitat:.....  
 NIF:.....  
 Activitat:.....  
 Càrrec:.....



## Ajuntament de Lleida

Empresa:.....  
Domicili social:.....  
Localitat:.....  
NIF:.....  
Activitat:.....  
Càrrec:.....

### ■ Res a declarar en aquest epígraf

#### 2.2.1. Activitats privades per compte d'altri

Empresa:.....  
Domicili social:.....  
Localitat:.....  
NIF:.....  
Activitat:.....  
Càrrec:.....

Empresa:.....  
Domicili social:.....  
Localitat:.....  
NIF:.....  
Activitat:.....  
Càrrec:.....

### ■ Res a declarar en aquest epígraf

**2.3. Relació d'activitats i càrrecs no inclosos en els apartats anteriors que exerceix el/la interessat/da en la data de la declaració i pels quals no percep cap retribució, indemnització o dieta.**



## Ajuntament de Lleida

Denominació	Ens, entitat o organisme
Membre Equip Gestor	Banc de Temps de Lleida

€ Res a declarar en aquest epígraf

### 3. OBSERVACIONS, ACLARIMENTS O AMPLIACIÓ DE DADES

Igualment, em comprometo, sota la meva responsabilitat, a mantenir vigent aquesta declaració durant el període del meu mandat, realitzant quantes declaracions complementàries siguin necessàries per a incorporar les variacions que m'afectin.

LA PAERIA



## Ajuntament de Lleida

També autoritzo a la Secretaria General de l'Ajuntament de Lleida a incorporar aquestes dades al Registre d'Interessos i a què sigui escanejada aquesta declaració i incorporada a la base de dades del Registre, en la forma prevista pel reglament que el regula.

Lleida, .....

El/La Declarant,

Davant meu,  
El/la secretari/a

Signat:.....

Signat: .....

---

*D'acord amb l'article 5è de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades facilitades seran incloses en el fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Lleida ("POSAR EL NOM DEL FITXER") que té les següents finalitats: mantenir actualitzat el registre d'interessos dels membres electes, funcionaris amb habilitació de caràcter estatal i personal directiu de l'Ajuntament de Lleida. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat al Registre General de l'Ajuntament de Lleida, Oficina Municipal d'Atenció Ciutadana, Pl. Paeria 11, baixos, 25007 Lleida.*