

APELLIDOS SOLANA SORRIBAS

NOMBRE ANGEL

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 quáter de la Ley Electoral de la Comunidad Autónoma de Aragón, y en el artículo 18 del Reglamento de las Cortes de Aragón, el Diputado cuyos datos aparecen reflejados en el encabezamiento de este impreso formula la siguiente

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

Haga constar si a partir de la toma de posesión va a renunciar al cargo público incompatible o, en el caso de actividad funcional, si va a solicitar el pase a la situación de servicios especiales o equivalente o la que, en su caso, corresponda

Marque con una X en caso afirmativo

I. ACTIVIDADES Y CARGOS PÚBLICOS

1. Miembro del Congreso de los Diputados, del Senado o del Parlamento Europeo.
2. Miembro de Ayuntamiento, Diputación Provincial u otra Corporación Local. (En caso afirmativo, especifique si es Alcalde, Teniente de Alcalde, Presidente o Vicepresidente de Diputación Provincial, miembro de la Comisión de Gobierno o cualquier otra condición que pueda ostentar como miembro de la Corporación.)
3. Magistrado, Juez o Fiscal. (En caso afirmativo, especifique la situación administrativa en que se encuentre.)
4. Militar profesional o de complemento o miembro de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad y Policía. (En caso afirmativo, especifique la situación administrativa en que se encuentre.)
5. Cargo de libre designación del Gobierno de Aragón. (En caso afirmativo, especifique el cargo desempeñado.)
6. Miembro de Institución que por mandato estatutario sea elegido por las Cortes de Aragón. (En caso afirmativo, especifique la institución de la que es miembro.)
7. Presidente, Vocal o Secretario de Junta Electoral.
8. Delegado Territorial de Radio Televisión Española

.....

CONCEJAL DEL AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO SIN RETRIBUCIÓN PERIÓDICA, NI PERCEPCIÓN DE INDEMNIZACIONES POR ASISTENCIA.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Haga constar si a partir de la toma de posesión va a renunciar al cargo público incompatible o, en el caso de actividad funcional, si va a solicitar el pase a la situación de servicios especiales o equivalente o la que, en su caso, corresponda

Marque con una X en caso afirmativo

- | | | |
|--|---|---|
| <p>9. Delegado del Gobierno central en:</p> <p>a) Autoridades portuarias</p> <p>b) Confederaciones hidrográficas</p> <p>c) Sociedades concesionarias de autopistas de peaje</p> | <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>10. Presidente del Consejo de Administración, consejero, administrador, director general, gerente o cargo asimilado, o Delegado del Gobierno central o del Gobierno de Aragón en:</p> <p>a) Entes públicos. (Especifique entidad y cargo.)</p> <p>b) Monopolio Estatal. (Especifique monopolio y cargo.)</p> <p>c) Empresas con participación pública mayoritaria directa o indirecta. (Especifique la empresa, el nivel de participación del Estado o de la Comunidad Autónoma de Aragón y el cargo ocupado.)</p> | <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>11. ¿Desempeña algún cargo directivo al servicio de: (En caso afirmativo, especifique el cargo.)</p> <p>a) Organos constitucionales.</p> <p>b) Administración del Estado</p> <p>c) Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón.</p> <p>d) Corporaciones Locales</p> <p>e) Universidades</p> <p>f) Otros entes públicos</p> | <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>12. ¿Es funcionario, o presta servicios o realiza alguna actividad por cuenta directa o indirecta de: (Especifique, en caso afirmativo, si es funcionario y su situación administrativa respectiva; si presta servicios en virtud de contrato laboral, o en virtud de contrato administrativo, civil o mercantil.)</p> <p>a) Organos constitucionales</p> <p>b) Administraciones Públicas, sus organismos y entes públicos</p> <p>c) Universidades Públicas (Haga constar, en su caso, si los servicios prestados son de colaboración, como Profesor Universitario, en actividades de docencia o investigación de carácter extraordinario, que no afecten a la dirección y control de los servicios y percibiendo sólo, en su caso, las indemnizaciones reglamentarias establecidas.)</p> <p>d) Empresas con participación pública mayoritaria, directa o indirecta</p> | <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>13. ¿Ocupa algún cargo o realiza alguna actividad pública retribuida por arancel? (En caso afirmativo, especifique cuál.)</p> | <p><input type="checkbox"/></p> | <p>.....</p> <p>.....</p> |

II. FUNCIONES AL SERVICIO DE ESTADOS EXTRANJEROS

Especifique en esta columna lo que se solicita en cada caso en este impreso y cualquier observación que considere oportuna

- | | | |
|---|---------------------------------|--|
| <p>1. ¿Ejerce alguna función o cargo conferido y remunerado por un Estado extranjero? (En caso afirmativo, especifique el cargo o función y el Estado que lo ha conferido.)</p> | <p><input type="checkbox"/></p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|---|---------------------------------|--|

Especifique si a partir de la toma de posesión cesa en el ejercicio

Marque con una X en caso afirmativo

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 7. ¿Es Presidente del Consejo de Administración, Consejero, Administrador, Director General u ocupa cargo equivalente o presta servicios en entidades de crédito o aseguradoras o en cualesquiera sociedades o entidades que tengan un objeto fundamentalmente financiero y hagan apelación pública al ahorro y al crédito? (En caso afirmativo, especifique la sociedad y el cargo o servicios prestados.) | <input type="checkbox"/> |
.....
.....
.....
.....
..... |
| 8. ¿Es Presidente del Consejo de Administración, Consejero, Administrador, Director General, Gerente o cargo equivalente en Caja de Ahorros de fundación pública? (Si el cargo es de Consejero, especifique si se trata de Consejero de Administración o de Consejero de la Asamblea General de la Caja.) | <input type="checkbox"/> |
.....
.....
..... |
| 9. ¿Desempeña alguna actividad por cuenta ajena que no esté comprendida en los apartados precedentes (trabajador al servicio de cualquier empresario ¹ ; contrato civil o mercantil de arrendamiento de servicios, obra, mandato o comisión ² ; cargo de administrador en sociedad civil o mercantil, sindicato, asociación, fundación; miembro de patronato de fundación, etc.)? (Especifique, en el caso de sociedades y empresas, cuál es el objeto social y actividad y si la sociedad o empresa es contratista o mantiene algún otro tipo de relación con el sector público, estatal, autonómico o local.) | <input type="checkbox"/> |
.....
.....
.....
.....
.....
.....
..... |
| 10. ¿Desempeña alguna actividad por cuenta propia que no esté comprendida en los apartados precedentes (ejercicio de profesión liberal, comercio, actividad artística, como conferenciante, escritor, etc.)? ³ | <input type="checkbox"/> |
.....
..... |
| 11. ¿Participa, con carácter retribuido, en tertulias u otra clase de programas en medios privados de televisión o radiodifusión? | <input type="checkbox"/> |
..... |
| 12. ¿Realiza alguna otra actividad privada que considere susceptible de autorización? | <input type="checkbox"/> |
..... |

V. OTRAS ACTIVIDADES

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| 1. ¿Ostenta algún cargo representativo en Colegio Profesional, Consejo General de Colegios, Cámara de Comercio, Cámara Agraria o cualquier otra Corporación análoga de Derecho Público? (Haga constar si desea continuar en el desempeño del cargo, que, en el ejercicio de actividades de representación y defensa de los intereses privados de los miembros de la entidad, no incurrirá en actividades de gestión, defensa, dirección o asesoramiento ante cualesquiera organismos o empresas del sector público estatal, autonómico o local.) | <input type="checkbox"/> |
.....
.....
.....
.....
.....
..... |
|--|--------------------------|---|

¹ Señale empresa, categoría laboral, cargo que ocupa y poderes que ostenta.
² Señale las partes del contrato y la actividad que se obliga a desempeñar el Diputado. En caso de que la actividad profesional consista en la celebración de contratos de este tipo, también deben declararse.
³ Especifique en qué consiste la actividad. Debe declararse tanto la realizada individualmente como bajo forma social.

Marque con una X en caso afirmativo

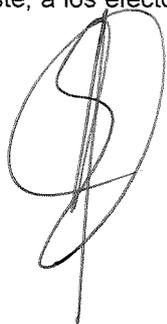
Especifique si a partir de la toma de posesión cesa en el ejercicio de la actividad

- | | | |
|---|--------------------------|----------------------------------|
| 2. ¿Participa en tertulias u otros programas en medios públicos de televisión o radiodifusión? (Haga constar si por esa participación percibe retribución o sólo, en su caso, indemnización o compensación por los gastos de desplazamiento y otros.) . . . | <input type="checkbox"/> |
.....
..... |
| 3. ¿Realiza alguna actividad de producción y creación literaria, científica, artística o técnica, o publicaciones derivadas de ellas? (En el caso de realizar esta actividad para entes públicos, haga constar si percibe retribución con fondos públicos o sólo indemnización o compensación de los gastos de desplazamiento y otros.) | <input type="checkbox"/> |
.....
.....
..... |
| 4. ¿Realiza habitualmente actividades de conferenciante o suele participar en cursos de Universidades de verano, mesas redondas o análogas? (En el caso de realizar esta actividad para entes públicos, haga constar si percibe retribución con fondos públicos o sólo indemnización y compensación de los gastos de desplazamiento y otros.) | <input type="checkbox"/> |
.....
.....
..... |

VI. CUALESQUIERA OTRAS ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS. (Especifique, en su caso.)

- SOCIEDAD PASIVA DE IVA COMO ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO FAMILIAR, SIN RELACION ALGUNA CON EL SECTOR PÚBLICO.
- EN SITUACION DE DEPENDENCIA TORCEDA PARA DESEMPEÑO DE CARGO PÚBLICO COMO EMPLEADO DE BANKIA.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo la presente declaración en Zaragoza, Palacio de la Aljafaría, a



23-1-19



Ayuntamiento de Barbastro

Dña. ANA GARCIA MAINAR, Secretaria General del Excmo. Ayuntamiento de BARBASTRO

CERTIFICA:

Que según informe del Tesorero Municipal de fecha 23 de enero de 2019, **D. ANGEL R. SOLANA SORRIBAS**, con NIF 18024271E, no percibe retribuciones periódicas fijas por el cargo de Concejal del Ayuntamiento de Barbastro.

=====

Y para que conste y surta efectos, firmo la presente, en Barbastro a 23 de enero de dos mil diecinueve.

Vº Bº
EL ALCALDE

Fdo. Antonio Cosculluela Bergua.

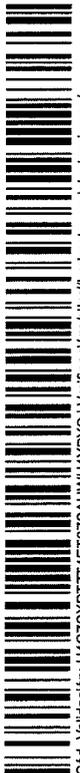
LA SECRETARIA GENERAL

Fdo. Ana García Mainar.

ANA GARCIA MAINAR (1 de 2)
SECRETARIA GENERAL
Fecha Firma: 23/01/2019
HASH: 0cce03b648e35732de648ae97f92153



ANTONIO COSCULLUELA BERGUA (2 de 2)
ALCALDE
Fecha Firma: 23/01/2019
HASH: 1c4f7d2b16d9a1287a918023e718489c



Cód. Verificación: H4CZ5XPTZ174E16ZSAHW44PYC | Verificación: <http://barbastro.sedelectronica.es>
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 1 de 1



GRUPO MUNICIPAL POPULAR DE BARBASTRO

Barbastro, 07 de febrero de 2019.

Sra. Dña. Ana M^a García Mainar
Secretaria General
Ayuntamiento de Barbastro



Muy Sra. mía:

Como consecuencia de mi toma de posesión como Diputado Autonómico, el día 7 de los presentes y en consonancia con lo que marca el Reglamento de las Cortes de Aragón, **RENUNCIO** a partir de dicha fecha, a cualquier retribución, por cualquier concepto, que proceda del Ayuntamiento de Barbastro.

Ruego lo comunique a los servicios correspondientes de Intervención y Tesorería municipales y se tomen las medidas oportunas para que no se me abone cantidad alguna por mi actividad municipal, de cualquier tipo, a partir de hoy, jueves día 7.

Le agradezco de antemano su amabilidad y me pongo a su disposición para cualquier duda o aclaración. Atentamente:

Barbastro a 7 de febrero de 2019.
Fdo. Angel Solana Sorribas
Portavoz Grupo Municipal Popular