



- TOMA DE POSESIÓN -

DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES DE LOS REPRESENTANTES MUNICIPALES DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA

DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

Nombre y apellidos **JOSE LUIS ALVAREZ USTARROZ**

Denominación del cargo
CONCESAL

Fecha de nombramiento
30-04-2019

1.- Causas de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos

1.1 Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público

Entidad	Cargo o categoría	Fecha inicio	Fecha cese
COMUNIDAD DE MADRID	DIRECTOR GENERAL SUELTOS	16/10/2018	23/04/2019
AYTO. PUERTO DE ALARCÓN	DIRECTOR DE GABINETE	28/04/2016	Sept-2017

1.2 Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral, por cuenta ajena o propia

Actividad (1)	Descripción	Entidad/colegio profesional	Cargo o categoría	Fecha inicio	Fecha cese
2	ABOGADO	ICAM		{ 2011 2017	{ 2016 2018 }

(1) Actividad: 1 – Actividades mercantiles o industriales; 2 – Actividades y ocupaciones profesionales; 3 – Actividades por cuenta ajena.

1.3 Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad

Descripción	Fecha inicio	Fecha cese

Ante mí:
La Secretaria General del Ayuntamiento

Fdo.: Mª Celia Alcalá Gómez

En Majadahonda, a **25** de **Abri** de 20**19**
Firma del declarante,

Fdo.: _____
(Nombre y Apellidos)