



— FINALIZACIÓN MANDATO —

Ayuntamiento de Majadahonda (Madrid) - Secretaría General  
Plaza Mayor, 3 - 28220 Majadahonda - Teléfono 91-6349100

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

**DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE**

Nombre y apellidos **ANSELMO CÉSAR SOTO PÉREZ**

Denominación del cargo **CONCEJAL**

Fecha de nombramiento  
**15-06-2019**

**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

**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
3	PROFESOR UNIVERSIDAD	VAX	PROFESOR	2018	
3	PROFESOR UNIVERSIDAD	UDIMA	PROFESOR	2021	
3	EQUIPO GESTOR	INVT FUNDACI	EQUIPO GESTOR	2018	
			LD (*) SIN REMUNERACIÓN		

(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 Secretaría General del Ayuntamiento,

Fdo. M<sup>a</sup> Celia Alcalá Gómez

En Majadahonda, a **8** de **Julio** de 20**20**

Firma del declarante

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Nombre y Apellidos)