



DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y DE ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

Nombre y Apellidos: JENAGUADO SUAS BARROCA	Fecha de nombramiento o toma de posesión: 28/6/15
Cargo 2 <input checked="" type="checkbox"/> Diputado Provincial <input type="checkbox"/> Personal Directivo <input type="checkbox"/> Funcionario con habilitación de carácter estatal	
Tipo de declaración <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> final <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Variaciones	

1.- PUESTOS DE TRABAJO, CARGOS O ACTIVIDADES EN CUALESQUIERA ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO QUE LE PROPORCIONE O PUEDA PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS, DISTINTOS DEL CARGO DE DIPUTADO/A

Cargo o Categoría	Organismo o entidad	Retribuido	Fecha de Nombramiento
DIPUTADO PROV	DIPUTACIÓN CÓRDOBA	Si <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	28/6/15
		Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Nada que declarar en este epígrafe .1.

2.-ACTIVIDADES PRIVADAS

2.1.- ACTIVIDADES PRIVADAS POR CUENTA AJENA

Descripción de la Actividad (Cargo o Categoría)	Entidad o empresa	Actividad Principal de la Empresa	Fecha de Inicio/Fecha de cese

Nada que declarar en este epígrafe 2.1. X

2.2.- ACTIVIDADES PRIVADAS POR CUENTA PROPIA (Mercantil, Industrial o Profesional)

Descripción de la Actividad (Cargo o Categoría)	Entidad o empresa	Actividad Principal de la Empresa	Fecha de inicio/Fecha de cese

Nada que declarar en este epígrafe 2.2 X

2.3.- PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 10% ENTRE EL DECLARANTE, CONYUGE, HIJOS  
DEPENDIENTES Y PERSONAS TUTELADAS EN EMPRESAS QUE TENGAN CONCIERTOS  
O CONTRATOS OCN EL SECTOR PÚBLICO ESTATAL, AUTONÓMICO O LOCAL

Denominación de la Empresa o Sociedad	Naturaleza del concierto o contrato

Nada que declarar en este epígrafe 2.3 ~~X~~

3.- OTRAS ACTIVIDADES Y/O SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

Descripción	Fecha de Inicio/Fecha de Fin

Nada que declarar en este epígrafe 3 ~~X~~