

**DECLARACIÓ D'ACTIVITATS**

|  |                                   |                    |
|--|-----------------------------------|--------------------|
| Número /20                               | Tipus de declaració: <sup>1</sup> |                    |
| COGNOMS I NOM:<br>LOPEZ ADARVE, ANDRÉS   | NIF:14636554K                     | Telèfon: 657624405 |
| Adreça:<br>C/ CARRER DEL ROSSELLÓ,23, 1A | Població i CP: MANACOR, 07500     |                    |

En compliment del que es disposa en l'article 75.7 de la Llei reguladora de les bases del règim local i en els articles 7.d, 20 i seg. del Reglament orgànic del Consell de Mallorca, com a conseller, formulo a continuació declaració sobre causes de possible incompatibilitat i activitats, i manifest, sota la meua responsabilitat, que les dades que expòs són rigorosament certes.

**I. ACTIVITATS PÚBLIQUES DESENVOLUPADES****1. Càrrecs públics exercits**

*Us demanam que especifiqueu el càrrec exercit amb el grau de detall més gran possible.*

CAP

**2. Exercici de la funció pública o de qualsevol lloc al servei d'una administració pública**

*Us demanam que especifiqueu l'Administració per a la qual presteu els serveis, així com el tipus de relació que teniu amb aquesta.*

*En el cas d'activitat funcional, feis constar si heu sol·licitat passar a situació de serveis especials o equivalent.*

Personal laboral interino en categoria de Coordinadora Servicio de Tutela de adultos, Fundació d'Atenció i Suport a la Dependència i de Promoció de l'Autonomia Personal de les Illes Balears.

Actualment en excedència forzoça por ejercicio de cargo publico 3/01/22

---

<sup>1</sup> Inicial, complementària, final.

## DECLARACIÓ D'ACTIVITATS

**II. ACTIVITATS PRIVADES DESENVOLUPADES****1. Activitat privada per compte d'altri**

*Us demanam que especifiqueu els punts següents:*

- *Naturalesa de l'activitat per compte d'altri desenvolupada.*
- *Nom i objecte social de l'empresa en la qual prestatu els serveis i, si escau, la relació que aquesta manté amb l'Administració pública.*
  
- *Coordinador del servei de suport a l'habitatge. Aproscm Fundació Entitat concertada amb la cartera de serveis de l'IMAS.*
- *Direcció servei d'habitatge supervisats. Aproscm Fundació. Entitat concertada amb la cartera de serveis de l'IMAS.*
- *Tècnic persones amb discapacitat intel·lectual. Amadilba ONG Entidad concertada amb la cartera de serveis de l'IMAS*

**2. Activitat privada per compte propi**

*Us demanam que especifiqueu els punts següents:*

- *Naturalesa de l'activitat desenvolupada.*
- *Si escau, tipus de serveis que prestatu a l'Administració pública i naturalesa dels ingressos percebuts d'aquesta.*

CAP

### **III. INGRESSOS AMB CÀRREC AL SECTOR PÚBLIC**

*Us demanam que especifiqueu si percebeu alguna remuneració amb càrrec als pressupostos d'una administració pública o d'un ens públic, incloses les pensions de drets passius o de la Seguretat Social, i heu de consignar, si escau, l'entitat pagadora i la causa que justifica el pagament.*

CAP

### **IV. FUNCIONS AL SERVEI D'ESTATS ESTRANGERS**

*Us demanam que especifiqueu, si escau, el càrrec o la funció que ostentau i l'Estat que l'ha conferit.*

CAP

**V. ALTRES ACTIVITATS QUE PROPORCIONIN O PUGUIN PROPORCIONAR  
INGRESSOS ECONÒMICS**

*Us demanam que especifiqueu el tipus d'activitat desenvolupada i, si feis activitats per a ens públics, si rebeu una remuneració o una mera compensació per les despeses de desplaçament fets.*

CAP

Palma, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

La persona interessada,

Davant meu,  
El secretari general