



Con motivo de:

- Toma de posesión
- Cese
- Finalización
- Modificación de circunstancia
- Declaración anual

DATOS PERSONALES

| | |
|---|---------------------------------------|
| APELLIDOS | RODRÍGUEZ MARTÍN |
| NOMBRE | NURIA |
| MUNICIPIO Y PARTIDO JUDICIAL | BALANEGRA, PARTIDO JUDICIAL DE BERJA. |
| PARTIDO, FEDERACIÓN, COALICIÓN O AGRUPACIÓN DE CONCURRENCIA A LAS ELECCIONES | PARTIDO POPULAR |
| CARGO EN LA DIPUTACIÓN | DIPUTADA PROVINCIAL |
| TIENE ASIGNADO EN LA DIPUTACIÓN | |
| (*) <input type="checkbox"/> DEDICACIÓN EXCLUSIVA | |
| (*) <input type="checkbox"/> DEDICACIÓN PARCIAL | |
| (*) <input type="checkbox"/> INDEMNIZACIONES, DIETAS Y/O ASISTENCIAS | |
| (*) NOTA: Este apartado no debe rellenarse en el caso de toma de posesión como Diputado Provincial. | |

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, el/la que suscribe formula la declaración sobre actividades y bienes que constan en las páginas siguientes.

| | | |
|---------------|------------------------|---|
| EL INTERESADO | | Ante mi: |
| D: | NURIA RODRIGUEZ MARTIN | EL/LA SECRETARIO/A GENERAL |
| | | D.º Sr. Mariano José Espín Quirante |





I. DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE CUALQUIER ACTIVIDAD QUE PROPORCIONE O PUEDA PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS.

| 1.1. CARGOS PÚBLICOS, A EXCEPCIÓN DE LA DIPUTACIÓN | | |
|--|-------------------|-----------------------|
| ENTIDAD U ORGANISMO | CARGO DESEMPEÑADO | FECHA DE NOMBRAMIENTO |
| AYTO BAKANEGRA | ALCALDESA | 15-JUNIO-2019 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

PERCIBE RETRIBUCIONES FIJAS Y PERIÓDICAS
 PERCIBE INDEMNIZACIONES, DIETAS Y/O ASISTENCIAS

| 1.2. ACTIVIDADES PÚBLICAS: EJERCICIO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA O DESEMPEÑO DE PUESTO PÚBLICO, POR LOS QUE SE PERCIBAN RETRIBUCIONES FIJAS Y PERIÓDICAS | | |
|--|-----------------------|-----------------|
| ENTIDAD, ORGANISMO, EMPRESA CON PARTICIPACIÓN PÚBLICA MAYORITARIA | ACTIVIDAD DESEMPEÑADA | FECHA DE INICIO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 1.3. OTROS INGRESOS CON CARGO AL SECTOR PÚBLICO | | |
|---|-------|-----------------------------|
| INDEMNIZACIONES, DIETAS, ASISTENCIAS U OTROS CONCEPTOS DE ENTES PÚBLICOS Y EMPRESAS CON PARTICIPACIÓN PÚBLICA MAYORITARIA | | |
| ENTIDAD, ORGANISMO O EMPRESA | CARGO | CAUSA QUE JUSTIFICA EL PAGO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 1.4. CONDICIÓN DE PENSIONISTA DE DERECHOS PASIVOS O DE CUALQUIER RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL PÚBLICO Y OBLIGATORIO | |
|--|--|
| ENTIDAD PAGADORA O FECHA DE SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE LAS MISMAS | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|----------------------------------|--|
| EL INTERESADO |  <p>Ante mí EL/LA SECRETARIO/A GENERAL</p> <p>D. Edo. Mariano José Espín Quirante</p> |
| D: NURIA RODRIGUEZ MARTIN | |



| 1.5. ACTIVIDADES PRIVADAS POR CUENTA AJENA | | |
|--|---------|----------------|
| ACTIVIDAD | EMPRESA | CARGO O PUESTO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 1.6. ACTIVIDADES PRIVADAS POR CUENTA PROPIA | | |
|---|---------|-------|
| ACTIVIDAD | EMPRESA | CARGO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

II. DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES Y DE PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES

ESTADO CIVIL: CASADA

EN SU CASO, EL RÉGIMEN MATRIMONIAL ES DE SEPARACIÓN DE BIENES.

| 2.1. BIENES INMUEBLES URBANOS Y RÚSTICOS | | | |
|--|-----------|---|-----------------|
| CLAVE (*) | TIPO (**) | SITUACIÓN (ESPECÍFIQUESE MUNICIPIO Y PROVINCIA) | VALOR CATASTRAL |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(*) Se utilizarán las siguientes claves: P: Pleno dominio; N: Nuda propiedad; M: Multipropiedad, propiedad a tiempo parcial o fórmulas similares, con titularidad parcial del bien.
 (**) Para indicar el tipo de inmueble se utilizarán las siguientes claves: V: Viviendas; L: Locales; O: Otros inmuebles urbanos; R: Inmuebles rústicos.

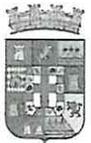
2.2. SALDO TOTAL DE CUENTAS BANCARIAS (a la fecha de la declaración) 80.087,30

EL INTERESADO

D: NURIA RODRIGUEZ MARTIN

Ante mi:
EL/LA SECRETARIO/A GENERAL

D: Fdo. Mariano José Espín Quirante



| 2.5. SEGUROS DE VIDA RESCATABLES CON INDEMNIZACIÓN SUPERIOR A 30.000 EUROS | VALOR (EUROS) |
|--|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| 2.6. CRÉDITOS, PRÉSTAMOS O DEUDAS | |
|-----------------------------------|---------------|
| DESCRIPCIÓN | VALOR (EUROS) |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| 2.7. DECLARACIONES RENTA PATRIMONIO Y, EN SU CASO, SOCIEDADES (en este último caso, cuando la participación en el capital de la sociedad sea exclusiva o mayoritaria) | |
|---|---------------------------------|
| INFORMACIÓN DE LAS LIQUIDACIONES DEL EJERCICIO | 2021, DE LOS IMPUESTOS DE: IRPF |
| RENTA – BASE IMPONIBLE GENERAL | 30.762,88 |
| RENTA – BASE IMPONIBLE DEL AHORRO | 0 |
| PATRIMONIO – BASE IMPONIBLE | 0 |
| SOCIEDADES – BASE IMPONIBLE | 0 |

FIRMA

EN ALMERÍA, A 20 DE SEPTIEMBRE DE 2022

EL INTERESADO

D: NURIA RODRIGUEZ MARTIN

Ante mí:
EL/LA SECRETARIO/A GENERAL

D: Fco. Martínez José Espín Quirante





DILIGENCIA DE SECRETARÍA

Para hacer constar que las anteriores declaraciones quedan anotadas con el nº **81** en el libro de Registro de Intereses de los miembros de la Corporación del mandato **2019 / 2023**

EN ALMERÍA, A **20** DE **SEPTIEMBRE** DE **2022**

EL/LA SECRETARIO/A GENERAL



D. Mariano José Espín Quirante

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad MIEMBROS DE LA CORPORACIÓN responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIONAR TRAMITES NECESARIOS DE DIPUTADOS PROVINCIALES EN SU CONDICIÓN DE MIEMBRO DE LA CORPORACIÓN, ASÍ COMO FACILITAR A LA CIUDADANÍA LA INFORMACIÓN LEGAL PRECEPTIVA, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad MIEMBROS DE LA CORPORACIÓN.



EL INTERESADO

D: **NURIA RODRIGUEZ MARTÍO**



Ante mí:
EL/LA SECRETARIO/A GENERAL

D. Mariano José Espín Quirante