

Anexo

Declaración responsable sobre incompatibilidades

(artículo 16 de la Ley 4/2024, de 19 de julio, de Integridad Pública de Castilla-La Mancha)

Persona declarante:

Nombre: *Escriba su nombre*

Apellido 1º: *Escriba su apellido 1º*

Apellido 2º: *Escriba su apellido 2º*

Denominación del cargo público o asimilado: *Escriba texto*

Fecha del nombramiento (Decreto/Orden/Resolución/Contrato/Otro, señálese lo que proceda):
Nombramiento de fecha (año/mes/día) *Escriba fecha*

Consejería: *Elija su consejería*

Provincia: *Elija su provincia*

Declaro de manera consciente y bajo mi responsabilidad:

(marcar la opción que proceda)

- ☐ 1. Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 16.1 de la Ley 4/2024, a la fecha del nombramiento, no incurso en las causas de incompatibilidad establecidas en la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha.
- ☐ 2. Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 16.2, párrafo tercero, de la Ley 4/2024, a la fecha del nombramiento ostento, transitoriamente, un puesto directivo o poseo una participación en sociedades o empresas superior a la permitida por la Ley 11/2003, que describo de manera sucinta al final de este documento, comprometiéndome a poner fin a dicha situación en el plazo de dos meses desde el nombramiento o firma de contrato.
- ☐ 3. Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 16.2, párrafo segundo, de la Ley 4/2024, a la fecha del nombramiento ostento, transitoriamente, alguna causa de incompatibilidad diferente a las descritas en el apartado anterior, que describo de manera sucinta al final de este documento, comprometiéndome a poner fin a dicha situación en el plazo de un mes desde el nombramiento o firma de contrato.

Al margen de lo anteriormente declarado, a los efectos de lo previsto en el artículo 16.3 de la Ley 4/2024, comunico a la Oficina de Transparencia, Integridad y Participación que:

- ☐ Soy diputado/a en las Cortes de Castilla-La Mancha
- ☐ Soy miembro de la Corporación Local: *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*
- ☐ Ejercicio alguna de las actividades descritas en los apartados b) ☐, c) ☐ d) ☐ del artículo 19.4 de la Ley 11/2003, que a continuación relaciono:



Castilla-La Mancha

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Y para que conste, suscribo la presente declaración en el lugar y fecha contempladas en la firma electrónica.

Fdo. (Firmar digitalmente)

Información justificativa de los apartados 2 o 3 de la declaración responsable:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.