

<b>SECRETARÍA</b>	<b>DECLARACIÓN REXISTRO DE INTERESES</b> <b>Incompatibilidades e actividades</b>	<b>SELO DO REXISTRO</b>
-------------------	---	-------------------------

**DATOS PERSOAIS DO DECLARANTE**

<b>Nome e apelidos:</b>	ROSENDO LUIS FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ	
<b>DNI:</b>	<b>Profesión: MEDICO</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>Domicilio:</b>	<b>Veciñanza, municipio:</b> OURENSE	<b>Provincia: OURENSE</b>

**I.- DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDADE E ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN OU POIDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

**A.- POSIBLES CAUSAS DE INCOMPATIBILIDADE (artigos 6, 202 e 203 Lei orgánica de réxime electoral xeral)**

ningunha

**B.- ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN OU POIDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

1.- Exercicio de profesións liberais, actividades mercantís, industriais ou outras actividades por conta propia:

2.- Postos de traballo en entidades do sector público:

Entidade	Posto de traballo	Natureza da relación (funcionario, laboral ou persoal eventual)

3.- Postos de traballo no sector privado:

Empresa	Posto de traballo

4.- Outras actividades ou intereses privados que poidan afectar ou estar en relación co ámbito de competencias da Corporación:

Esta declaración de intereses e actividades publicárase integramente na sede electrónica da Deputación Provincial, conforme co establecido no artigo 12.1.a) do Regulamento Orgánico da Deputación Provincial de Ourense.

DATA:

Asdo. O declarante,

