



DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES DE LOS REPRESENTANTES MUNICIPALES DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA

DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

Nombre y apellidos *HERMANN NOVOTNY RINCÓN*

Denominación del cargo
CONCEJAL

Fecha de nombramiento

1.- Causas de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos

1.1 Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público

Entidad	Cargo o categoría	Fecha inicio	Fecha cese
<i>CONGRESO DIPUTADOS</i>	<i>ASESOR</i>	<i>22/09/2022</i>	

1.2 Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral, por cuenta ajena o propia

Actividad (1)	Descripción	Entidad/colegio profesional	Cargo o categoría	Fecha inicio	Fecha cese
<i>2</i>	<i>PROFESOR</i>	<i>ESADE</i>	<i>PROFESOR</i>	<i>NOV-2022</i>	

(1) Actividad: 1 – Actividades mercantiles o industriales; 2 – Actividades y ocupaciones profesionales; 3 – Actividades por cuenta ajena.

1.3 Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad

Descripción	Fecha inicio	Fecha cese

Ante mí:
La Secretaría General del Ayuntamiento



Fdo.: M^o Celia Alcalá Gómez

En Majadahonda, a *7* de *junio* de 20*23*
Firma del declarante,

Fdo.: _____
(Nombre y Apellidos)