ANNEX 2

REGISTRE DE BÉNS PATRIMONIALS

REGISTRE D'INTERESSOS: SECCIÓ 2ª BÉNS PATRIMONIALS

Nom i cognoms	JOSEP ALIU MOLINA	**DNI**	[redacted]
Regidor/a Ajuntament	LLAGOSTERA	**Partit judicial**	
Mandat representatiu	Anys: 2023/2027	**Llista electoral**	JUNTS
Adreça	VEINAT GAIA	**CP**	17.240
Població	LLAGOSTERA	**Província**	GIRONA
e-adreça		**Telèfon 1** [redacted]	**Telèfon 2**

TIPUS DE DECLARACIÓ:

PRESA DE POSSESSIÓ ☒ CESSAMENT ☐ VARIACIONS ☐

En compliment del que disposa l'article 75.7 de la Llei reguladora de les bases del règim local, i l'article 163 del Text refós de la llei municipal i de règim local de Catalunya, aprovat per Decret Legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, formulo la següent declaració:

A. BÉNS IMMOBLES: (Pisos, cases, locals, aparcaments, terrenys, sòl agrícola i anàlegs)

Tipus de bé	Ubicació (població/adreça)	Càrregues o gravàmens	Coeficient propietat	Data/any adquisició	Títol adquisició	Valor cadastral/ escripturat
Sòl Agrícola				17/7/26		2.500

☐ Res a declarar en aquest epígraf

B. BÉNS MOBLES:
B.1 VEHICLES

Marca i model	Matrícula	Data adquisició
PEUGEOT 3008	[redacted]	2019

Per verificar l'autenticitat d'aquest document podeu consultar la web	
Codi Segur de Validació	0bbd1d0f78fc42669a1a357a93814405001
Url de validació	https://next-simplifica.blcloud.es/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/castellano/asp/verificadorfirma.asp?nodeabsisini=011
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original

☐ Res a declarar en aquest epígraf

B.2 VALORS REPRESENTATIUS DE LA CESSIÓ A TERCERS DE CAPITALS PROPIS
(Deute públic, obligacions, bons, certificats de dipòsits, pagarés i altres valors equivalents)

Descripció	Entitat	Valoració mitjana any anterior

☒ Res a declarar en aquest epígraf

B.3 VALORS REPRESENTATIUS DE LA PARTICIPACIÓ EN FONS PROPIS DE QUALSEVOL TIPUS D'ENTITAT (accions i participacions)

Descripció	Entitat	Valor nominal

☒ Res a declarar en aquest epígraf

B.4 DIPÒSITS EN COMPTE CORRENT O D'ESTALVI, A LA VISTA O A TERMINI, COMPTES FINANCERS I ALTRES IMPOSICIONS EN COMPTE

Entitat dipositària / núm. compte	Percentatge de titularitat	Saldo mitjà any anterior
La caixa	100%	7.000
Mediolanum	50%	2.040

Per verificar l'autenticitat d'aquest document podeu consultar la web	
Codi Segur de Validació	0bbd1d0f78fc42669a1a357a93814405001
Url de validació	https://next-simplifica.blcloud.es/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/castellano/asp/verificadorfirma.asp?nodeabsisini=011
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original

☐ Res a declarar en aquest epígraf

B.5 ALTRES BÉNS I DRETS DE VALOR
(embarcacions, aeronaus, joies, objectes d'art, antiguitats, drets de propietat intel·lectual o industrial, etc.)

☒ Res a declarar en aquest epígraf

C. ALTRES MANIFESTACIONS RELATIVES A LA MEVA SITUACIÓ PATRIMONIAL

REFERÈNCIA A LA LIQUIDACIÓ DELS IMPOSTOS SOBRE LA RENDA, DEL PATRIMONI I SOCIETATS [1]

Als efectes de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques, declaro

☒ haver procedit a la liquidació per l'impost sobre la Renda de les persones físiques corresponent al passat exercici, cosa que acredito mitjançant fotocòpia del document d'ingrés o devolució (model 100 o document anàleg) o certificació expedida per l'Agència Tributària.

☐ no haver presentat la declaració corresponent al darrer exercici per no estar obligat/da a fer-ho.

Als efectes de l'Impost sobre Societats

☐ aporto comprovant del document d'ingrés o devolució (model 200 o document anàleg) de l'Impost corresponent al passat exercici, respecte de les societats on posseeixo més del 50% del capital o tinc majoria de vot en la presa de decisions.

☐ declaro que no tinc participació en societats que ultrapassi el 50% del capital social, ni tinc majoria de vot en la presa de decisions en cap societat.

Altres declaracions d'impostos exigibles sobre la Renda i/o Patrimoni:

Em comprometo, sota la meva responsabilitat, a mantenir vigent aquesta declaració durant el període del meu mandat/nomenament, realitzant quantes declaracions complementàries siguin necessàries per a

[1] Si la declaració és conjunta dissociar la informació del cònjuge de manera que només siguin llegibles les dades de la persona responsable de fer la declaració.

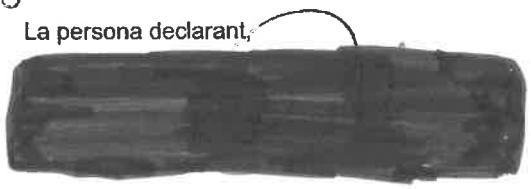
Per verificar l'autenticitat d'aquest document podeu consultar la web	
Codi Segur de Validació	0bbd1d0f78fc42669a1a357a93814405001
Url de validació	https://next-simplifica.blcloud.es/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/castellano/asp/verificadorfirma.asp?nodeabsisini=011
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original

consignar les variacions patrimonials que m'afectin, així com a aportar, amb caràcter anuals per a la seva inscripció en aquest Registre, les corresponents liquidacions dels impostos de la Renda i/o Societats.

Alhora, autoritzo a l'Ajuntament, en l'àmbit de les seves competències, a fer ús de les dades personals facilitades per la tramesa d'informació general o específica que pugui ser del meu interès.

Llagostera, 9 d octubre de 26

La persona declarant,



Dono fe que aquesta declaració s'ha formulat davant meu el dia 9/10/26 i queda inscrita en el registre d'interessos de la Corporació al meu càrrec.

La Secretària

Diana Moya Redondo

Per verificar l'autenticitat d'aquest document podeu consultar la web		
Codi Segur de Validació	0bbd1d0f78fc42669a1a357a93814405001	
Url de validació	https://next-simplifica.blcloud.es/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/castellano/asp/verificadorfirma.asp?nodeabsisini=011	
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original	

ANNEX 1
DECLARACIÓ D'ACTIVITATS I CAUSES DE POSSIBLE INCOMPATIBILITAT

Nom i cognoms	JOSEP ALIU MOLINA	**DNI**	[redacted]
Regidor/a Ajuntament	LLAGOSTERA	**Partit judicial**	
Mandat representatiu	Anys: 2023/2027	**Llista electoral**	JUNTS
Adreça	Veimat GAIA	**CP**	17240
Població	LLAGOSTERA	**Província**	GIRONA
e-adreça		**Telèfon 1** [redacted]	**Telèfon 2**

TIPUS DE DECLARACIÓ:

PRESA DE POSSESSIÓ ☒ CESSAMENT ☐ VARIACIONS ☐

En compliment del que disposa l'article 75.7 de la Llei reguladora de les bases del règim local, i l'article 163 del Text refós de la llei municipal i de règim local de Catalunya, aprovat per Decret Legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, formulo la següent declaració:

1) Declaro que en relació amb les causes de incompatibilitat previstes per la legislació vigent, em trobo en les següents circumstàncies:

- NO AFECTAT PER CAP ☒
- AFECTAT ☐

Causes de possible incompatibilitat:

_____

_____

_____

2) Que en relació amb els càrrecs i les activitats que desenvolupo i/o les que em poden proporcionar ingressos econòmics, indico les següents:

2.1 Càrrecs que exerceix amb caràcter institucional o per als quals ha estat designat/da per la seva condició, amb caràcter unipersonal i/o en òrgans col·legiats directius o consells d'administració, de qualsevol administració, organismes i/o empreses de capital públic.

Càrrec:
Organisme:

Retribució: SÍ ☐ NO ☒
Dieta/Indemnització: SÍ ☐ NO ☒

Per verificar l'autenticitat d'aquest document podeu consultar la web	
Codi Segur de Validació	b0cbe42edc3b45088b8c58d6d27c7f7f001
Url de validació	https://next-simplifica.blcloud.es/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/castellano/asp/verificadorfirma.asp?nodeabsisini=011
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original

Càrrec:
Organisme:

Retribució: SÍ ☐ NO ☐
Dieta/Indemnització: SÍ ☐ NO ☐

☒ Res a declarar en aquest epígraf

2.2 Altres activitats públiques.

2.2.1 Llocs, professions o activitats:

Administració, organisme o empresa pública:

Localitat:

Denominació lloc o professió:

Forma de retribució:

☒ Res a declarar en aquest epígraf

2.2.2 Càrrecs en cambres o col·legis professionals:

Corporació:

Localitat:

Càrrec:

Retribució: SÍ ☐ NO ☐
Dieta/Indemnització: SÍ ☐ NO ☐

☒ Res a declarar en aquest epígraf

2.2.3 Percepció de pensions de drets passius o de la Seguretat Social:

Organisme pagador:

Concepte:

☒ Res a declarar en aquest epígraf

2.2.4 Altres càrrecs institucionals

Òrgan:

Càrrec:

Retribució: SÍ ☐ NO ☐
Dieta/Indemnització: SÍ ☐ NO ☐

☒ Res a declarar en aquest epígraf

2.3 Activitats privades.

Per verificar l'autenticitat d'aquest document podeu consultar la web	
Codi Segur de Validació	**b0cbe42edc3b45088b8c58d6d27c7f7f001**
Url de validació	*https://next-simplifica.blcloud.es/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/castellano/asp/verificadorfirma.asp?nodeabsisini=011*
Metadades	**Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original**

2.3.1 Activitats per compte propi:

Empresa:

Domicili social:

Localitat:

Descripció activitat:

NIF:

☒ Res a declarar en aquest epígraf

2.3.2 Activitats per compte d'altri:

Empresa: [redacted]

Domicili social: Compradom 12

Localitat: Llagostera

Descripció activitat: Comerç

NIF: [redacted]

☒ Res a declarar en aquest epígraf

2.3.3 Exercici de càrrecs amb funcions de direcció, representació o assessorament de societats mercantils i civils, fundacions i consorcis amb finalitat lucrativa:

Societat o fundació o consorci:
Domicili social:

Activitat privada de la societat:
Càrrec desenvolupat:

☒ Res a declarar en aquest epígraf

2.3.4 Càrrecs i/o participació superior al 10% en el capital del/de la declarant, cònjuge o persona vinculada amb anàloga relació de convivència afectiva i descendents sobre els que s'exerceixi la representació legal, en empreses d'obres, serveis o subministraments, qualsevol que sigui la seva naturalesa, concertades amb el sector públic estatal, autonòmic o local:

Empresa:

Participació:

NIF:

Titular:

Per verificar l'autenticitat d'aquest document podeu consultar la web	
Codi Segur de Validació	b0cbe42edc3b45088b8c58d6d27c7f7f001
Url de validació	https://next-simplifica.blcloud.es/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/castellano/asp/verificadorfirma.asp?nodeabsisini=011
Metadades	Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original

Parentiu:

☒ Res a declarar en aquest epígraf

2.4 Qualsevol altra remuneració amb càrrec als pressupostos de les administracions públiques, els seus organismes o empreses:

_____

_____

_____

3) Observacions, aclariments o ampliació de dades

_____

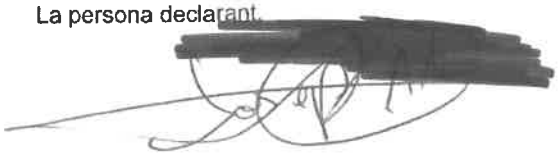
_____

_____

També em comprometo, sota la meva responsabilitat, a mantenir vigent aquesta declaració durant el període del meu mandat/nomenament, realitzant quantes declaracions complementàries siguin necessàries per a incorporar les variacions que m'afectin, i autoritzo l'Ajuntament, en l'àmbit de les seves competències, a fer ús de les dades personals facilitades per la tramesa d'informació general o específica que pugui ser del meu interès.

Llagostera d 8 de 10

La persona declarant,



Dono fe que aquesta declaració s'ha formulat davant meu el dia ..... i queda inscrita en el registre d'interessos de la Corporació al meu càrrec.

La Secretària.
Diana Moya Redondo,

	Per verificar l'autenticitat d'aquest document podeu consultar la web	
	Codi Segur de Validació	**b0cbe42edc3b45088b8c58d6d27c7f7f001**
	Url de validació	*https://next-simplifica.blcloud.es/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/castellano/asp/verificadorfirma.asp?nodeabsisini=011*
	Metadades	**Origen: Origen administració Estat d'elaboració: Original**