



REGISTRE D'INTERESSOS : SECCIÓ 1ª ACTIVITATS

(INCOMPATIBILITATS I ACTIVITATS QUE PROPORCIONEN INGRESSOS ECONÒMICS)

MEMBRES ELECTES

Nom i cognoms	Sarah Corras Maecial		DNI	[REDACTED]	
Regidor/a Ajuntament			Partit judicial	Arenys de Mar	
Mandat representatiu	Anys: 2019/ 2023		Llista electoral	PSC	
Adreça	[REDACTED]		CP	08380	
Població	Malgrat de Mar		Província	Barcelona	
Adreça electrònica	[REDACTED]		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) Que no estic incurs/a en cap causa d'incompatibilitat de les previstes en la legislació vigent.

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:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Dieta/Indemnització:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		

Càrrec:	sdfasdf			
Organisme:	sdfasdf			
Retribució:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Dieta/Indemnització:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		

Càrrec:			
Organisme:			
Retribució:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Dieta/Indemnització:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

Càrrec:			
Organisme:			
Retribució:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Dieta/Indemnització:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

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:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Dieta/Indemnització:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

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

Organ:			
Càrrec:			
Retribució:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Dieta/Indemnització:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

**REGISTRE D'INTERESSOS : SECCIÓ 1ª ACTIVITATS**

Res a declarar en aquest epígraf

**2.3 Activitats privades.**

**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:	Boia S.A
Domicili Social:	
Localitat:	MURCIA i REVUE (CENTRE DE TREBALL)
Descripció activitat:	FARMACÈUTICA
NIF:	A02 291929

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:	
Títular:	
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

---

---

MALGRAT DE MAR, a 3 de DICEMBRE de 2021

El/La Declarant,

SARAH CORRAU MALGRAT

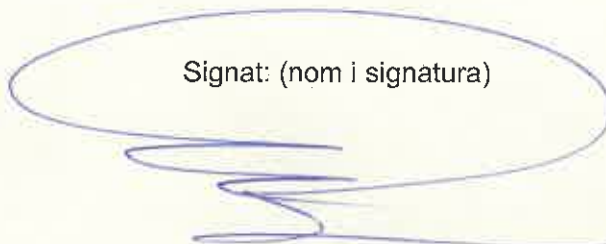
Signat: (nom i cognoms)



Davant meu:  
El/la Secretari/a

Guili Tapies Sola

Signat: (nom i signatura)



D'acord amb l'article 11 de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer del registre d'interessos, el responsable del qual és aquest Ajuntament, i seran tractades amb la finalitat de mantenir actualitzat el registre d'interessos d'activitats i béns patrimonials dels membres electes, el personal directiu i/o amb habilitació estatal.

Igualment s'informa a les persones titulars de les dades que podran exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, supressió, limitació del tractament i oposició en els termes i amb les condicions establertes a la referida Llei esmentada i al Reglament (UE) 2016/579, de 27 d'abril, dirigint un escrit adreçat a la presidència de l'Ajuntament de Malgrat de Mar amb indicació expressa de les actuacions a realitzar.