

**REGISTRE D'INTERESSOS. ACTIVITATS**

**Declaració d'incompatibilitats i activitats que proporcionen o poden proporcionar ingressos econòmics**

**Membre Electe**

Nom i cognoms: Mònica Ribell Bachs

DNI:

Ajuntament: Granollers

Càrrec: Regidora



Partit Judicial:

Data: 28/09/2021

Mandat: 2019-2023

**Directiu/Funcionari d'Administració Local amb habilitació Nacional<sup>1</sup>**

Nom i cognoms:

DNI:

Ajuntament:

Càrrec: Selecciona

Data:

Mandat:

**Tipus de declaració**

Presa de possessió  Variació de dades  Cessament  Fi mandat

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, en relació l'art. 8.1.h) de la Llei estatal 19/2013, de 9 de desembre, i a l'art. 56 de la llei autonòmica 19/2014, de 29 de desembre, ambdues de transparència, accés a la informació pública i bon govern, i d'acord amb les Instruccions de funcionament i gestió del Registre d'Interessos de l'Ajuntament de Granollers, formulo la següent:

**Declaració**

- 1) Que No  estic incurs/a en causa d'incompatibilitat de les previstes en la legislació vigent.
- 2) Que en cas d'estar incurs/a en causa d'incompatibilitat, opto pel càrrec de:
- 3) Que en relació amb els càrrecs i les activitats que desenvolupo i/o les que em proporcionen o poden proporcionar ingressos econòmics, indico les següents:

<sup>1</sup> Designats pel sistema de lliure designació

**3.1 Càrrecs que exerceixo amb caràcter institucional o per als quals he estat designat/da per la meva condició, amb caràcter unipersonal i/o en òrgans col·legiats directius o consells d'administració, de qualsevol administració, organisme i/o empreses de capital públic.**

Organisme	Càrrec	Retribució	Indemnització per assistències
		Selecciona	Selecciona
		Selecciona	Selecciona
		Selecciona	Selecciona
		Selecciona	Selecciona
		Selecciona	Selecciona
		Selecciona	Selecciona
		Selecciona	Selecciona
		Selecciona	Selecciona

Res a declarar en aquest epígraf

### 3.2 Altres activitats públiques

#### 3.2.1 Llocs, professions o activitats

Administració, organisme o empresa pública	Localitat	Denominació lloc o càrrec	Forma de retribució

Res a declarar en aquest epígraf

#### 3.2.2 Càrrecs en cambres o col·legis professionals

Corporació	Localitat	Càrrec	Retribució	Dieta/ Indemnització
			Selecciona	Selecciona
			Selecciona	Selecciona
			Selecciona	Selecciona

Res a declarar en aquest epígraf



### 3.2.3 Percepció de pensions de drets passius o de la Seguretat Social

Organisme Pagador	Concepte

Res a declarar en aquest epígraf

### 3.2.4 Altres càrrecs institucionals

Òrgan/Institució	Càrrec	Retribució	Dieta/Indemnització
		Selecciona	Selecciona
		Selecciona	Selecciona
		Selecciona	Selecciona

Res a declarar en aquest epígraf

### 3.3 Activitats privades

#### 3.3.1 Activitats per compte propi

Empresa	Domicili social	Localitat	Descripció Activitat	NIF

Res a declarar en aquest epígraf

#### 3.3.2 Activitats per compte d'altri

Empresa	Domicili social	Localitat	Descripció Activitat	NIF

Res a declarar en aquest epígraf

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

Societat, fundació o consorci	Domicili social	Activitat privada de la societat:	Càrrec desenvolupat

Res a declarar en aquest epígraf

**3.3.4 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	Parentiu

Res a declarar en aquest epígraf

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



#### 4. Observacions, aclariments o ampliació de dades

Rebo salaris de:

1. Treballar com a metge de plantilla amb contracte a l'Hospital General de Granollers des de l'any 1999

2. Treballar com a metge per compte pròpia - privat en el règim d'autònoms de la Mutual Mèdica

l em comprometo a mantenir actualitzada aquesta declaració durant el període del meu mandat, realitzant les declaracions complementàries necessàries i a la declaració amb caràcter anual.

Granollers, 28 de Setembre  de 2021

El/La Declarant,

**MONICA  
RIBELL  
BACHS -  
DNI**

Signat  
digitalment per  
MONICA RIBELL  
BACHS - DNI

Data: 2021.09.29  
12:34:47 +02'00'

Davant meu:

El/La Secretari/a General

**Manuel  
Monfort  
Pastor - DNI  
(SIG)**

Signat digitalment  
per Manuel  
Monfort Pastor -  
DNI :  
(SIG)  
Data: 2021.10.01  
11:31:20 +02'00'

---

Política de privacitat

Les vostres dades són tractades per l'Ajuntament de Granollers en relació amb el registre, atenció i gestió del dret de les persones a comunicar-se amb l'ajuntament.

Base jurídica del tractament: tractem les vostres dades per al compliment d'una missió feta en interès públic, exercici de poders públics i/o compliment d'obligació legal. Podeu ampliar aquesta informació a: [www.granollers.cat/politicadeprivacitat](http://www.granollers.cat/politicadeprivacitat)

Drets: podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat de dades, limitació i d'oposició al tractament adreçant-vos a l'a/e: [oac@ajuntament.granollers.cat](mailto:oac@ajuntament.granollers.cat) o per correu postal: Ajuntament de Granollers, Porxada, 6, 08401 Granollers (Barcelona)