



AJUNTAMENT  
D'ESPARREGUERA

## REGISTRE D'INTERESSOS MUNICIPAL

**SECCIÓ 1 ACTIVITATS:  
MEMBRES ELECTES**

### (INCOMPATIBILITATS I ACTIVITATS QUE PROPORCIONEN INGRESSOS ECONÒMICS)

<b>Nom i cognoms</b>	ANTONIO FERRE HERNÁNDEZ	<b>DNI</b>	
<b>Regidor/a Ajuntament</b>	Esparreguera	<b>Partit judicial</b>	Martorell
<b>Mandat representatiu</b>	Anys: 2015, 2019	<b>Llista electoral</b>	INICIATIVA PER CATALUNYA - VERDS
<b>Adreça</b>		<b>CP</b>	08292
<b>Població</b>	ESPARREGUERA	<b>Província</b>	BARCELONA
<b>Adreça electrònica</b>		<b>Telèfon 1</b>	<b>Telèfon 2</b>

#### 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:

Dieta/Indemnització:

SI  NO

SI  NO

Càrrec:

Organisme:

Retribució:

Dieta/Indemnització:

SI  NO

SI  NO

Registre Interessos Ajuntament d'Esparreguera, Secció 1ª Activitats membres electes

1



AJUNTAMENT  
D'ESPARREGUERA

## REGISTRE D'INTERESSOS MUNICIPAL

SECCIÓ 1 ACTIVITATS:  
MEMBRES ELECTES

Càrrec:  
Organisme:  
Retribució: SI  NO   
Dieta/Indemnització: SI  NO

Càrrec:  
Organisme:  
Retribució: SI  NO   
Dieta/Indemnització: SI  NO

Res a declarar en aquest epígraf

### 2.2 Altres activitats públiques.

#### 2.2.1 Llocs, professions o activitats:

Administració,  
organisme o empresa pública: **AJUNTAMENT DE CORBERA DE LLOBREGAT**  
Localitat: **CORBERA DE LLOBREGAT**  
Denominació lloc o professió: **TEC. AUXILIAR DE BIBLIOTECA**  
Forma de retribució: **NOMINA**

Res a declarar en aquest epígraf

#### 2.2.2 Càrrecs en cambres o col·legis professionals:

Corporació:  
Localitat:  
Càrrec:  
Retribució: SI  NO   
Dieta/Indemnització: SI  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

Registre Interessos Ajuntament d'Esparreguera, Secció 1a Activitats membres electes

2



AJUNTAMENT  
D'ESPARREGUERA

## REGISTRE D'INTERESSOS MUNICIPAL

SECCIÓ 1 ACTIVITATS:  
MEMBRES ELECTES

### 2.2.4 Altres càrrecs institucionals

Òrgan:

Càrrec:

Retribució:

Dieta/Indemnització:

SI  NO

SI  NO

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:

Domicili Social:

Localitat:

Descripció

activitat:

NIF:

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



AJUNTAMENT D'ESPARREGUERA

## REGISTRE D'INTERESSOS MUNICIPAL

SECCIÓ 1 ACTIVITATS:  
MEMBRES ELECTES

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:  
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

Esparreguera, 10 de JUNY de 2015

Signat,  
El/La declarant,

Nom i Cognom

ANTONI FERRE HERNÁNDEZ

Davant meu:  
El/La secretari

Nom i Cognom

Francesc Fernández Ferran

AJUNTAMENT  
ESPARREGUERA

*D'acord amb l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer del registre d'interessos, el responsable del qual és l'Ajuntament d'Esparreguera, 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 i oposició en els termes i amb les condicions establertes a la llei, dirigint un escrit adreçat a la presidència de l'Ajuntament d'Esparreguera amb indicació expressa de les actuacions a realitzar.*

Registre Interessos Ajuntament d'Esparreguera, Secció 1ª Activitats membres electes

4



# INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 100

## Registro

Presentación realizada el 24-06-2014 a las 22.09.08

Expediente/Referencia (nº registro asignado):

Código Seguro de Verificación:

## Presentador

NIF Presentador:

Apellidos y Nombre / Razón social: FERRE HERNANDEZ ANTONIO M

En calidad de: Titular

Vía de entrada: Presentación por Internet

Número de justificante:

SOLICITUD DE DEVOLUCION

**Primer declarante.**

NIF (a cumplimentar por el contribuyente) .....

Ejercicio: **2014** Período: **0/A**

Apellidos y nombre:  
FERRE HERNANDEZ ANTONIO M  
Domicilio:

ESPARREGUERA BARCELONA 08292

**Cónyuge.**

NIF (a cumplimentar por el contribuyente) .....

Opción de tributación: **INDIVIDUAL**

Apellidos y nombre:  
FERNANDEZ FORTANET M NURIA

**Resumen de la declaración correspondiente al borrador remitido por la Agencia Tributaria.**

Base liquidable general sometida a gravamen	Base liquidable del ahorro	Cuota derivada de la escala de gravamen general estatal a la base liquidable general	Cuota derivada de la escala de gravamen complementaria a la base liquidable general	Cuota derivada de la escala de gravamen del ahorro a la base liquidable del ahorro
5.463,81	1.245,69	0,00	0,00	0,00
Cuota derivada de la escala de gravamen complementaria a la base liquidable del ahorro	Cuota íntegra estatal	Cuota íntegra autonómica	Cuota líquida estatal	Cuota líquida autonómica
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resultado de la declaración	Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente:			
-261,66	0,00			
Resultado a ingresar o a devolver			-261,66	

**Fraccionamiento del pago e ingreso.**

El importe que figura en la casilla 620 es una cantidad positiva indique, marcando con una 'X' la casilla correspondiente, si desea o no fraccionar el pago en dos plazos y consigne en la casilla 621 el importe que vaya a ingresar: la totalidad, si no fracciona el pago, o el 60 por 100 del pago en dos plazos.

NO FRACCIONA el pago .....  **1** ..... SÍ FRACCIONA el pago en 2 plazos .....  **6** .....

Reservado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Administración Tributaria de auto liquidaciones.

Importe (de la totalidad o del primer plazo) .....

Forma de pago:

Si el adeudo en cuenta, consigne en el apartado 'Cuenta bancaria' los datos completos de la cuenta en la que se le sea cargado el importe de este pago.

**Opciones de pago del segundo plazo.**

Si ha optado por fraccionar el pago en dos plazos, indique a continuación, marcando con una 'X' la casilla correspondiente, si desea o no domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora.

NO DOMICILIA .....  **2** ..... SÍ DOMICILIA el pago del 2.º plazo .....  **3** .....

Si opta por domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla 622 el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado 'Cuenta bancaria' los datos completos de la cuenta en la que desee domiciliar el pago.

Importe del 2.º plazo .....  **622** .....  
(40% de la casilla 620)

**Devolución.** Si el importe que figura en la casilla 620 es una cantidad negativa, marque con una 'X' la casilla que corresponda:

Devolución:  **SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA** ..... Importe:  **D** -261,66

Importante: si solicita la devolución, consigne en el apartado 'Cuenta bancaria' los datos completos de la cuenta en la que desee recibir la transferencia bancaria.

Si el importe que figura en la casilla 620 es una cantidad positiva y opta por realizar el pago o pagos correspondientes mediante adeudo en cuenta o domiciliación bancaria, consigne los datos completos de la cuenta bancaria de la que sea titular en la que desee que se le sean cargados dichos pagos.

Si el importe que figura en la casilla 620 es una cantidad negativa y solicita la devolución, consigne los datos completos de la cuenta bancaria de la que sea titular en la que desee que se le sea abonado mediante transferencia el importe correspondiente.

**Destinación Tributaria a favor de:**

La Iglesia Católica .....  ..... Otros fines sociales .....  .....