

**ANEXO I**

**1.- DATOS DEL/LA DECLARANTE**

Apellido 1:

**SMITH**

Apellido 2:

**VILLECHENOUS**

Nombre:

**MACARENA**

NIF:

**2.- CARGO**

Especifique la denominación exacta: **DIRECTORA GENERAL DE FAMILIA Y SALUD**

**3.- TIPO DE DECLARACIÓN**

Marque con una X el recuadro que proceda:

- Inicial** (toma de posesión)
- Anual**
- Final** (declaración por cese en el cargo o finalización del mandato)
- Modificación** (declaración de actualización o modificación de la información)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, el/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración de sus bienes patrimoniales, que consta de 3 páginas y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

#### 4.- DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

##### Actividades u ocupaciones mercantiles o industriales

| Descripción | Entidad (Razón social) | Cargo/Categoría |
|-------------|------------------------|-----------------|
|             |                        |                 |
|             |                        |                 |
|             |                        |                 |
|             |                        |                 |
|             |                        |                 |

Trabajo por cuenta ajena: puestos, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público, organismos, entidades, empresas públicas y empresas o entidades privadas

| Descripción | Entidad (Razón social) | Cargo/Categoría |
|-------------|------------------------|-----------------|
|             |                        |                 |
|             |                        |                 |
|             |                        |                 |
|             |                        |                 |
|             |                        |                 |

##### Ejercicio de profesiones liberales

| Descripción | Colegio profesional | Nº de Colegiado |
|-------------|---------------------|-----------------|
|             |                     |                 |
|             |                     |                 |
|             |                     |                 |
|             |                     |                 |
|             |                     |                 |

Otras actividades o intereses privados que, sin proporcionar ingresos, afecten o estén relacionados con el ámbito de competencias de la Corporación

| Descripción | Entidad |
|-------------|---------|
|             |         |
|             |         |
|             |         |
|             |         |
|             |         |

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/85 de Bases de Régimen Local el/la abajo firmante, formula la presente declaración de actividades y manifiesta que los datos reflejados son rigurosamente ciertos.

Asimismo DECLARO no ejercer actividad alguna declarada incompatible por la Ley 53/84, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, por la Ley 5/2006, de 10 de abril, de Regulación de los Conflictos de Intereses de los miembros del Gobierno y de los Altos cargos de la Administración General del Estado, en la medida que me resulta de aplicación, ni por cualquier otra normativa vigente que fuese de aplicación.

Sevilla, 8 de julio de 2014

EL DECLARANTE

Fdo.: Macarena Smith Villechenous

Ante mí,  
EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO