

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y  
CAUSAS DE POSIBLE  
INCOMPATIBILIDAD

CORPORACIÓN  
AÑO 20<sup>23</sup> / 20<sup>27</sup>

Fecha de anotación: 11 / 07 / 20<sup>25</sup>

Nº Registro: 31-DA-2025

**ANEXO I**

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

Apellido 1:  
PIMENTEL

Apellido 2:  
SILES

Nombre:  
ÁLVARO

NIF:

**2.- CARGO**

Especifique la denominación exacta: CONCEJAL EQUIPO DE GOBIERNO

**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.

| Código Seguro De Verificación |                               | Estado  | Fecha y hora        |
|-------------------------------|-------------------------------|---------|---------------------|
| Firmado Por                   | Luis Enrique Flores Dominguez | Firmado | 11/07/2025 12:49:46 |
|                               | Alvaro Jesus Pimentel Siles   | Firmado | 11/07/2025 12:11:33 |
| Observaciones                 |                               | Página  | 1/3                 |
| Url De Verificación           |                               |         |                     |

#### 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, 2 de JULIO de 2025

EL DECLARANTE

Fdo.: ÁLVARO PIMENTEL SILES

Ante mí,  
EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO

| Código Seguro De Verificación |                               | Estado  | Fecha y hora        |
|-------------------------------|-------------------------------|---------|---------------------|
| Firmado Por                   | Luis Enrique Flores Dominguez | Firmado | 11/07/2025 12:49:46 |
|                               | Alvaro Jesus Pimentel Siles   | Firmado | 11/07/2025 12:11:33 |
| Observaciones                 |                               | Página  | 3/3                 |
| Uri De Verificación           |                               |         |                     |

