



AÑO 2024

CORPORACIÓN  
AÑOS 2023/2027

**DECLARACIÓN ANUAL DE ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE  
INCOMPATIBILIDAD**

(art. 75-7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local)  
(Modelo aprobado por el Excmo. Ayuntamiento Pleno en sesión celebrada el día 31 de octubre de 2014)

|                                                      |
|------------------------------------------------------|
| <b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b> RANERA GÓMEZ, M.ª DOLORES |
| <b>CARGO:</b> CONCEJALA                              |

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local y en el, artículo 110 de la Ley de Administración Local de Aragón, el Concejal cuyos datos de identidad se consignan, formula a continuación declaración anual de actividades y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos que expone son rigurosamente ciertos.

Asimismo DECLARA no ejercer actividad alguna declarada incompatible por la Ley 53/1984, 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 los Altos Cargos de la Administración General del Estado, en la medida que me resulta de aplicación, ni por cualquier otra norma vigente que fuere de aplicación.

| 1.- TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS. |                              |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD                                                                    | CARGO O CATEGORÍA            | ESPECIFIQUE SU SITUACIÓN ACTUAL RESPECTO A ESTA ACTIVIDAD |
| AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA                                                                      | CONCEJALA                    |                                                           |
| MERCAZARAGOZA S.A.                                                                            | CONSEJERA                    |                                                           |
| PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES AEROPORTUARIAS S.L.U.                                                | CONSEJERA (desde 21-12-2023) |                                                           |

Ayuntamiento de Zaragoza- Documento firmado electrónicamente. Verifique su validez en  
Código Seguro de Verificación: 50297MTcyMTczNTU5MzgxNzUyNjAwNjQ4

Este documento contiene datos no especialmente protegidos



|                                                           |                   |                                                           |                                                           |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|                                                           |                   |                                                           |                                                           |
| 2.- ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES. |                   |                                                           |                                                           |
| ENTIDAD (RAZÓN SOCIAL)                                    | CARGO O CATEGORÍA | ESPECIFIQUE SU SITUACIÓN ACTUAL RESPECTO A ESTA ACTIVIDAD |                                                           |
| NINGUNA                                                   |                   |                                                           |                                                           |
| 3.- EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES.                   |                   |                                                           |                                                           |
| COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE                      | DESCRIPCIÓN       | NÚMERO DE COLEGIADO                                       | ESPECIFIQUE SU SITUACIÓN ACTUAL RESPECTO A ESTA ACTIVIDAD |
| NINGUNO                                                   |                   |                                                           |                                                           |
| 4.- OTRAS ACTIVIDADES.                                    |                   |                                                           |                                                           |
| NINGUNA                                                   |                   |                                                           |                                                           |

I.C. de Zaragoza, a fecha de firma electrónica.