

Teléfonos: 968362000 / 012

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES, INTERESES Y BIENES PATRIMONIALES

Datos personales del declarante:

Primer apellido: MORENO Segundo apellido: MARTINEZ

Nombre: SONIA DNI: XXXXXXXXXX

Datos referidos al cargo del que se deriva la declaración:

Denominación: DIRECTORA GENERAL DE CONSUMO Y ARTESANIA

Consejería / Organismo / Entidad pública: CONSEJERÍA DE EMPRESA, EMPLEO, UNIVERSIDADES Y PORTAVOCÍA

Fecha nombramiento: 9 DE ABRIL DE 2021

Tipo de declaración: NOMBRAMIENTO

En cumplimiento de lo dispuesto en la legislación vigente en materia de declaraciones de actividades, intereses y bienes de los altos cargos¹, **DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, la veracidad y certeza de los datos consignados en las siguientes declaraciones, y autorizo a su publicación en el Portal de Transparencia y Gobierno Abierto de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

(Documento firmado electrónicamente)

¹ Vid. artículos 13 y siguientes de la Ley 5/1994, de 1 de agosto, del Estatuto Regional de la Actividad Política y título VI de la Ley 12/2014, de 16 de diciembre, de Transparencia y Participación Ciudadana de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

Teléfonos: 968362000 / 012

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

Actividades que pueden constituir causa de incompatibilidad
(especificar)

Actividades que pueden ser de ejercicio compatibles
(especificar)

No se ejerce ninguna actividad considerada incompatible

Asimismo, el alto cargo que suscribe desea formular las siguientes observaciones y aporta los siguientes documentos:

Teléfonos: 968362000 / 012

DECLARACIÓN DE INTERESES

1. Participación del alto cargo, cónyuge o persona vinculada por análoga relación de convivencia afectiva, e hijos menores de edad, en el capital de todo tipo de empresas o sociedades.

(En caso afirmativo, especifique la persona a que se refiere, parentesco, participación, empresa y observaciones que considere oportunas)

2. Empresa o sociedades que haya dirigido, administrado o asesorado el alto cargo o su cónyuge, o persona vinculada por análoga relación de convivencia afectiva.

(En caso afirmativo, enumere las empresas o sociedades, actividad realizada, persona a que se refiere y observaciones que considere oportunas)

3. Actividades desarrolladas en representación de la Administración Regional en órganos colegiados o de dirección de organismos y empresas de capital público.

(En caso afirmativo, especifique organismo o empresa, actividades, cargo desempeñado y observaciones que considere oportunas)

Teléfonos: 968362000 / 012

DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES

1.- Bienes inmuebles de naturaleza urbana o rústica

Tipo de bien ²	Municipio	Superficie ³	Porcentaje ⁴	Valor ⁵	Observaciones ⁶

2.- Rendimientos

(Indicar el importe correspondiente a los rendimientos netos de los bienes inmuebles, consignando en la última declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas)

--

3.- Bienes y derechos afectos a actividades empresariales o profesionales

Descripción	Situación	Valor	Observaciones

4.- Depósitos en cuenta corriente o de ahorro, a la vista o a plazo

² Indicar si es rústico o urbano, y el tipo: vivienda, plaza de aparcamiento, bajo comercial, trastero, etc.

³ Indicar la superficie en m2 construidos.

⁴ Indicar el porcentaje de participación o titularidad del inmueble.

⁵ De conformidad con la legislación en materia del Impuesto sobre el Patrimonio, la valoración deberá realizarse por el mayor de los tres valores siguientes: "el valor catastral, el comprobado por la Administración a efectos de tributos, o el precio, contraprestación o valor de adquisición".

⁶ Indicar si procede, el derecho sobre el bien y el título de adquisición (compraventa, herencia, etc.), así como cualquier otra consideración que considere procedente.

Teléfonos: 968362000 / 012

Tipo de Depósito	Porcentaje ⁷	Saldo ⁸

5.- Fondos de pensiones

Entidad	Valor

6.- Títulos de deuda pública, obligaciones, bonos de caja y equivalentes.

Entidad	Nº de acciones	Valor

7.- Participaciones en el capital social de sociedades de inversión mobiliaria y fondos de inversión mobiliaria.

Entidad	Valor

8.- Seguros de vida

Entidad	Valor

9.- Rentas temporales o vitalicias

--

⁷ Indicar, si procede, porcentaje de participación.

⁸ Indicar el saldo vigente el día anterior a la declaración

Teléfonos: 968362000 / 012

10.- Joyas, vehículos, embarcaciones, aviones, avionetas y demás aeronaves

Tipo de bien, marca y modelo	Año de compra
VEHÍCULO MAZDA 3 D 1.8	2019

11.- Objetos de arte y antigüedades (salvo que estén exentos del Impuesto sobre el Patrimonio de las Personas Físicas)⁹

Tipo de bien	Valor

12.- Concesiones administrativas

--

13.-Derechos derivados de la propiedad intelectual e industrial

--

14.- Otros bienes o derechos patrimoniales

--

⁹ Vid. artículo 4. tres de la Ley 19/1991, del Impuesto sobre Patrimonio.

Teléfonos: 968362000 / 012

15.- Créditos, préstamos y deudas

Préstamo hipotecario, préstamo personal u otro	Importe concedido	Porcentaje	Fecha concesión	Saldo pendiente

16.1.- Objeto social de las sociedades de cualquier clase en las que tenga interés

Nombre sociedad	Objeto social

16.2.- Objeto social de las sociedades de cualquier clase en las que tenga interés el cónyuge o persona con la que conviva en análoga relación de afectividad

Nombre sociedad	Objeto social

17.- Objeto social de las sociedades participadas por las sociedades reseñadas en los apartados 16.1. y 16.2.

Nombre sociedad	Objeto social	Sociedad de la que participa

Teléfonos: 968362000 / 012

Asimismo, el alto cargo que suscribe desea formular las siguientes observaciones:

(añadir cualquier información que crea conveniente)

Teléfonos: 968362000 / 012

DECLARACIÓN DE FAMILIARES

Relación de familiares que, hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad, ocupan puestos en la Administración Regional:

Nombre	Parentesco	Puesto
[REDACTED]	HERMANA	ENFERMERA
[REDACTED]	HERMANA	MAESTRA DE INFANTIL Y PRIMARIA

Teléfonos: 968362000 / 012

DECLARACIÓN DE LAS RELACIONES QUE EN MATERIA DE CONTRATACIÓN MANTIENEN LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL ALTO CARGO CON ADMINISTRACIONES PÚBLICAS Y ENTES PARTICIPADOS

(marque la casilla que corresponda)

Que los miembros de mi unidad familiar carecen de relaciones en materia de contratación con las Administraciones Públicas y los entes participados.

Que los miembros de mi unidad familiar, que a continuación se indican, poseen las siguientes relaciones en materia de contratación con las Administraciones Públicas y entes participados:

Nombre y parentesco del miembro de la unidad familiar con el alto cargo	Administración Pública o ente participado con el que se mantiene la relación en materia de contratación	Tipo de relación