

**CONFEDERACION NACIONAL DE ONG – CCONG  
 CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA ADULTOS CIEGOS - CRAC**

**Nombre y apellidos:**

**Documento de Identidad:**

*EMMA LLOREDA DE DEFRANCISSCO*

*29130041*

**Vinculación actual con la CCONG (cargo – función)**

Hago parte actualmente de Juntas Directivas del sector Público o Privado

Si  No

Durante los últimos cinco (5) años he tenido vinculación (remunerada o no remunerada) en el sector público

Si  No

Durante los últimos cinco (5) años he tenido vinculación (remunerada o no remunerada) en el sector público

Si  No

Durante los últimos cinco (5) años he tenido vinculación (remunerada o no remunerada) en el sector público

Si  No

Tomo decisiones y tengo control en ESAL o Entidades con Ánimo de Lucro, con una participación mayor al 5%

Si  No

*Tomo decisiones en la A.N.V.-C.R.A.C. pero no tengo participación*

Hago parte de Entidades con Ánimo de Lucro, con una participación accionario mayor al 5%

Si  No

Mis parientes en cuarto grado de consanguinidad (Padres- hijos, hermanos, tíos, sobrinos, primos hermanos); segundo de afinidad (suegro, suegra, nuera, yerno, hijastros, padrastros, cuñados) o primero civil (conyugues o compañeros y compañeras permanentes), están vinculados con entidades públicas del orden nacional o territorial, en condición de tomadores de decisiones, u ordenadores de gastos

Si  No

*Primo 2º FRANCISCO LLOREDA.*

Mis parientes en cuarto grado de consanguinidad (Padres- hijos, hermanos, tíos, sobrinos, primos hermanos); segundo de afinidad (suegro, suegra, nuera, yerno, hijastros, padrastros, cuñados) o primero civil (conyugues o compañeros y compañeras permanentes), están vinculados a ESAL o Entidades Con Ánimo de Lucro, en condición de tomadores de decisiones, u ordenadores de gastos.

Si  No

*PRIMO 2º FRANCISCO LLOREDA*

**Fecha de suscripción**

*Diciembre 3 - 2019*

**Firma**

*Emma Lloreda de Francisco*