

ANEXO

MODELO 1**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE IDONEIDAD**

(Artículo 2.5 Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado)

I. DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRE

NIF

FECHA NACIMIENTO

TFNO. FIJO/MÓVIL PARTICULAR

CORREO ELECTRÓNICO

II. DATOS DEL PUESTO DE NOMBRAMIENTO:

DENOMINACIÓN

DEPARTAMENTO/ORGANISMO/ENTIDAD

III. DECLARACIÓN DE IDONEIDAD:

- DECLARO SI NO
☐ ☐

Haber sido condenado por sentencia firme a pena privativa de libertad. *(En el supuesto de que la respuesta fuera afirmativa ha de indicarse si se ha cumplido la condena).*

- DECLARO SI NO
☐ ☐

Haber sido condenado por sentencia firme por la comisión de delitos de falsedad; contra la libertad; contra el patrimonio y orden socioeconómico, la Constitución, las instituciones del Estado, la Administración de Justicia, la Administración Pública, la Comunidad Internacional; de traición y contra la paz o la independencia del Estado y relativos a la defensa nacional; y contra el orden público, en especial, el terrorismo. *(En el supuesto de que la respuesta fuera afirmativa ha de indicarse si los antecedentes penales han sido cancelados).*

- DECLARO SI NO
☐ ☐

Haber sido inhabilitado conforme a la Ley 22/2003, de 9 de julio, Concursal. *(En el supuesto de que la respuesta fuera afirmativa ha de indicarse si ha concluido el periodo de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso).*

- DECLARO SI NO
☐ ☐

Haber sido inhabilitado o suspendido para empleo o cargo público. *(En el supuesto de que la respuesta fuera afirmativa ha de indicarse el tiempo de duración de la sanción).*

- DECLARO SI NO
☐ ☐

Haber sido sancionado por infracción muy grave por Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno. *(En el supuesto de que la respuesta fuera afirmativa ha de indicarse el periodo fijado en la resolución sancionadora).*

IV. DATOS PROFESIONALES:

- INDICAR SI PERTENECE A ALGÚN CUERPO O ESCALA DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO O CUALQUIER OTRA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CUERPO

GRUPO

ADMINISTRACIÓN

FECHA NOMBRAMIENTO FUNCIONARIO

FORMACIÓN ACADÉMICA

EXPERIENCIA PROFESIONAL EN LA MATERIA EN FUNCION DEL CARGO A DESEMPEÑAR

IDIOMAS

V. INDICAR MEDIANTE UNA BREVE EXPOSICIÓN, LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES LLEVADAS A CABO HASTA LA FECHA RELACIONADAS CON LA MATERIA EN FUNCION DEL CARGO A DESEMPEÑAR:

A efectos del cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 2.5 de la Ley 3/2015, reguladora del ejercicio del alto cargo en la Administración General del Estado, y de conformidad con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en el plazo de los siete días posteriores al nombramiento, la Secretaría General Técnica del Departamento remitirá a la Oficina de Conflictos de Intereses la presente declaración.

VI. DECLARACIÓN FINAL:

Declaro la veracidad de los datos y hechos consignados en los apartados anteriores, que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el tiempo que ocupe el cargo público para el que he sido nombrado así como disponer de la documentación que acredita lo declarado.

LUGAR Y FECHA	FIRMA
	Fdo.: