ANEXO I

Modelo de declaración de actividades de altos cargos

Sello del registro: _____ / _____

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALTO CARGO

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

NOMBRE: DNI/NIF:

DOMICILIO PARTICULAR:

LOCALIDAD: CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA: TELÉFONO: MÓVIL:.....

FIRMA

Fdo.: _____

DATOS REFERIDOS AL CARGO QUE OCUPA EL DECLARANTE

DENOMINACIÓN:

CONSELLERÍA/ORGANISMO/ENTIDAD/SOCIEDAD:.....

DOMICILIO OFICIAL:

LOCALIDAD:..... CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA: TELÉFONO:

E-MAIL:.....

FECHA DEL NOMBRAMIENTO/CESE:

FECHA DE LA PUBLICACIÓN EN EL DOG:

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN:

MOTIVO DE LA DECLARACIÓN

- TOMA DE POSESIÓN EN EL CARGO
- CESE
- MODIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

A. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES PÚBLICAS.

A.1. CARGOS QUE LE CORRESPONDEN CON CARÁCTER INSTITUCIONAL O PARA LOS QUE FUESE DESIGNADO POR SU PROPIA CONDICIÓN (excluida la denominación propia de alto cargo)⁽¹⁾.

CARGO	ORGANISMO	FECHA DEL NOMBRAMIENTO

⁽¹⁾ No se podrá percibir remuneración alguna con excepción de las indemnizaciones por gastos de viajes, estancias y traslados, que le puedan corresponder de acuerdo con la normativa vigente.

A.2. CARGOS DE PRESIDENTE, MIEMBRO O SECRETARIO DE ÓRGANOS COLEGIADOS DE LA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA, CUANDO DEBAN REALIZAR DICHAS FUNCIONES POR RAZÓN DEL CARGO ⁽²⁾.A.2. REPRESENTACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA EN ÓRGANOS COLEGIADOS POR RAZÓN DEL CARGO ⁽²⁾.

CARGO	ORGANISMO	FECHA DE NOMBRAMIENTO

⁽²⁾ Non se podrá percibir remuneración alguna con excepción de las indemnizaciones por gastos de viajes, estancias y traslados o de las cantidades en concepto de asistencia, que le puedan corresponder de acuerdo con la normativa vigente.

A.3. MISIONES TEMPORALES DE REPRESENTACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA ANTE ORGANIZACIONES O CONFERENCIAS, NACIONALES O INTERNACIONALES ⁽¹⁾.

AUTORIDAD QUE ENCOMIENDA LA MISIÓN	ORGANIZACIÓN O CONFERENCIA	SEDE	DURACIÓN DE LA MISIÓN ⁽²⁾

⁽¹⁾ No se podrá percibir remuneración alguna con excepción de las indemnizaciones por gastos de viajes, estancias y traslados que le puedan corresponder de acuerdo con la normativa vigente.

⁽²⁾ Deberán consignarse la fecha inicial y final de duración de la misión.

A.4. REPRESENTACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA EN LOS ÓRGANOS COLEGIADOS, O CONSEJOS DE ADMINISTRACIÓN DE ORGANISMOS O EMPRESAS CON CAPITAL PÚBLICO O DE ENTIDADES DE DERECHO PÚBLICO.

CARÁCTER DE LA REPRESENTACIÓN (Presidente, vocal...)	ORGANISMO/ ENTIDAD/ EMPRESA	ÓRGANO COLEGIADO/ CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	ASISTENCIAS ⁽¹⁾		FECHA DE NOMBRAMIENTO
			SÍ	NO	
			SÍ		
			NO		
			SÍ		
			NO		
			SÍ		
			NO		
			SÍ		
			NO		
			SÍ		
			NO		

⁽¹⁾ No se podrá percibir remuneración alguna con excepción de las indemnizaciones por gastos de viajes, estancias y traslados, o de las cantidades en concepto de asistencia, que le puedan corresponder de acuerdo con la normativa vigente.

En caso de encontrarse autorizado por acuerdo expreso del Consello de la Xunta de Galicia para pertenecer a un tercero y sucesivos consejos de administración, no dará derecho a la percepción de ninguna cantidad en concepto de asistencia.

A.5. OTRAS ACTIVIDADES PÚBLICAS.

A.5.1. Puestos, profesiones o actividades.

Cargo ou actividad

Cuerpo o escala

--	--

Descripción de la actividad

--

Nº de registro de personal (NRP)

Administración

Organismo

Empresa pública

--	--

Situación administrativa

--

Localidad

Provincia

Código postal

--	--	--

Tipo de retribución

Sueldo

Arancel

Honorarios

Otra forma

Sin retribución

A.5.2. Cargos de representación popular.

CARGO	INSTITUCIÓN	FECHA NOMBRAMIENTO

A.5.3. Cargos en cámaras o colegios profesionales.

CARGO	CORPORACIÓN	LOCALIDAD	REMUNERACIÓN		TIPO DE REMUNERACIÓN
			SÍ	NO	
			SÍ		
			NO		
			SÍ		
			NO		

A.5.4. Percepción de pensiones de derechos pasivos o de la Seguridad Social.

SÍ NO En caso afirmativo indicar cuáles.

ORGANISMO PAGADOR	CONCEPTO

A.5.5. Ejercicio de la docencia, de carácter reglado, a tiempo parcial.

UNIVERSIDAD O CENTRO DOCENTE	DEDICACIÓN	FUNCIONES	FECHA DE AUTORIZACIÓN DE COMPATIBILIDAD PARA SU EJERCICIO

A.5.6. Cualquier otra remuneración con cargo a los presupuestos de las administraciones públicas o entidades vinculadas o dependientes de ellas.

--

B. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES PRIVADAS

B.1. ACTIVIDADES PRIVADAS DESEMPEÑADAS POR EL ALTO CARGO, POR SÍ MISMO O MEDIANTE SUSTITUCIÓN O APODERAMIENTO.

B.1.1. Actividades.

ENTIDAD O EMPRESA	DOMICILIO SOCIAL	NIF/CIF	LOCALIDAD	PROVINCIA	FECHA DE CESE
ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA CON INDICACIÓN DE SI ES POR CUENTA PROPIA O AJENA					

B.1.2. Cargos en empresas concesionarias o contratistas o con participación del sector público.

ACTIVIDAD O EMPRESA	DOMICILIO SOCIAL	OBJETO DE LA ACTIVIDAD SOCIAL	FECHA DE CESE
CARGO DESARROLLADO			

B.1.3. Titularidad de conciertos de prestaciones de servicios a favor de las administraciones públicas.

NATURALEZA DE LOS SERVICIOS	SOCIEDAD O EMPRESA	CONCIERTOS CELEBRADOS CON LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

B.1.4. Ejercicio de cargos que llevan anexas funciones de dirección, representación o asesoramiento de sociedades mercantiles y civiles y consorcios de fin lucrativo.

SOCIEDAD O CONSORCIO	DOMICILIO SOCIAL	ACTIVIDAD PRIVADA DE LA SOCIEDAD	CARGO DESARROLLADO	FECHA CESE

B.1.5. Participación superior al 10% entre el alto cargo, cónyuge, persona unida por análoga relación, hijos/as dependientes y personas tuteladas en empresas que tengan conciertos o contratos con el sector público estatal, autonómico o local.

PARTICIPACIÓN	TITULAR	PARENTESCO	EMPRESA

B.2. CUALQUIER OTRA PERCEPCIÓN QUE DIRECTA O INDIRECTAMENTE PROVENGA DE UNA ACTIVIDAD PRIVADA.

--

C. ACLARACIÓN O AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE.

--

D. EN CASO DE CESE DEL ALTO CARGO, ACTIVIDAD A LA QUE SE VA A DEDICAR. (Cubrir únicamente en los supuestos de cese).

--

En cumplimiento de lo dispuesto por la Ley 9/1996, de 18 de octubre, y sus normas de desarrollo, declaro bajo mi expresa responsabilidad, la veracidad, certeza y actualidad de los datos que figuran consignados en esta declaración.

En, de..... de 20...

FIRMA

Fdo.: _____