

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES DO ALTO CARGO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DO ALTO CARGO

DATOS PERSONAIS

PRIMEIR APELIDO:

SEGUNDO APELIDO:

NOMBRE:

DNI/NIF:

DATA DE NACEMENTO:

DOMICILIO PARTICULAR:

LOCALIDADE:

CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA:

TELÉFONO:

MÓBIL:

CORREO ELECTRÓNICO PARTICULAR:

SINATURA

Asdo.: _____

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoo/a de que os datos persoais recollidos nesta declaración se incorporarán a un ficheiro, para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei mediante un escrito dirixido á consellería competente en materia de función pública, como responsable do ficheiro

DATOS REFERIDOS AO CARGO QUE OCUPA O DECLARANTE

DENOMINACIÓN:

DATA DE NOMEAMENTO:

DATA DE PUBLICACIÓN NO DOGA:

DATA TOMA DE POSESIÓN:

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

A. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES PÚBLICAS.

A.1 CARGOS OU REPRESENTACIONES QUE LLE CORRESPONDEN CON CARÁCTER INSTITUCIONAL OU ÓRGANOS COLEXIADOS, CONSELLOS DE ADMINISTRACIÓN OU ORGANISMOS POR RAZÓN DO CARGO ⁽¹⁾.

CARGO	ORGANISMO	DATA DE NOMEAMENTO

⁽¹⁾ Non poderá percibirse remuneración ningunha con excepción das indemnizacións por gastos de viaxes, estadias e traslados que lle poidan corresponder de acordo coa normativa vixente..

A.2. OUTRAS ACTIVIDADES PÚBLICAS.

A.5.1. Cargos de Representación Popular, Cámaras ou Colexios Profesionais

CARGO	INSTITUCIÓN	DATA NOMEAMENTO

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

A.5.2. Percepción de Pensións de Dereitos Pasivos ou da Seguridade Social.

SI NO En caso afirmativo indicar cales.

ORGANISMO PAGADOR	CONCEPTO

A.5.3. Exercicio da docencia, de carácter regrado, a tempo parcial.

UNIVERSIDADE OU CENTRO DOCENTE	DEDICACIÓN	FUNCIÓNS	DATA DE AUTORIZACIÓN DE COMPATIBILIDADE PARA O SEU EXERCICIO

B. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES PRIVADAS DESEMPEÑADAS POLO ALTO CARGO, POR SÍ MESMO OU MEDIANTE SUBSTITUCIÓN OU APODERAMENTO.

ENTIDADE OU EMPRESA	DOMICILIO SOCIAL	NIF/CIF	LOCALIDADE	PROVINCIA	DATA DE CESE

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

C.- ACTIVIDADES DURANTE OS DOUS ANOS ANTERIORES Á TOMA DE POSESIÓN

C.1 ACTIVIDADES PÚBLICAS.

ADMINISTRACIÓN/ ENTIDADE DO SECTOR PÚBLICO	CORPO/ ESCALA/ CATEGORÍA	POSTO/CARGO DESEMPEÑADO	LOCALIDADE	DATA INICIO	DATA CESE
Situación administrativa actual					

C.2 ACTIVIDADES PRIVADAS

Actividades profesionais, mercantís ou laborais, por conta propia ou allea, que se tivesen desempeñado durante os dous anos anteriores á toma de posesión como alto cargo..

EMPRESA OU ACTIVIDADE	CARGO OU POSTO DESEMPEÑADO	DATA INICIO	DATA FIN

D.- ACLARACIÓN OU AMPLIACIÓN DE DATOS POLO DECLARANTE

En cumprimento da instrución de Secretaría xeral de e segundo o disposto pola Lei 1/2016, de 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno, **DECLARO** baixo a miña expresa responsabilidade a veracidade, certeza e actualidade dos datos que figuran consignados na presente declaración.

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

SINATURA

Asdo.: _____.