**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN PREVIA Á TOMA DE POSESIÓN** |

**DATOS PERSOAIS**

|  |
| --- |
| PRIMEIRO APELIDO: SEGUNDO APELIDO: NOME: D.N.I: DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: LOCALIDADE: CÓDIGO POSTAL: PROVINCIA: TELÉFONO: E-MAIL:  |

|  |
| --- |
| **DATOS REFERIDOS AO CARGO PÚBLICO AO QUE ACCEDE** |

|  |
| --- |
| DATA DE NOMEAMENTO: DOG: DENOMINACIÓN: CONSELLERÍA/ORGANISMO/ENTIDADE/SOCIEDADE: DOMICILIO OFICIAL: LOCALIDADE: CÓDIGO POSTAL: PROVINCIA:  |

**En ……………………, …. de ……………. de 20..**

**SINATURA**

**Asdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **MANIFESTACIÓNS** |

**DECLARO:**

* Que coñezo o contido das disposicións normativas relativas ao réxime de incompatibilidades de altos cargos da Xunta de Galicia que a continuación se relacionan: Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno, e Decreto 205/2008, do 4 de setembro, polo que se regulan os rexistros de actividades e de bens patrimoniais de altos cargos da Xunta de Galicia.
* Que vistas as citadas disposicións, considero que non incorro en incompatibilidade para acceder ao cargo público obxecto de declaración.

**SINATURA**

**Asdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **OUTRAS MANIFESTACIÓNS \*** |

* **\*** Cubrir unicamente no caso de que se desenvolva unha actividade declarada como compatible pola Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno.

|  |
| --- |
| **NATUREZA E CARACTERES DA ACTIVIDADE (1)** |
|  |

**(1)** Deberase achegar documentación acreditativa

En cumprimento do disposto pola Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo Goberno, e as normas de desenvolvemento, declaro baixo a miña responsabilidade, a veracidade dos datos que figuran consignados na presente Declaración.

 **En ……………………, …. de ……………. de 20..**

 **SINATURA**

**Asdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**