**ANEXO II**

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES DEL ALTO CARGO** |

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALTO CARGO**

**DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: NOMBRE: DNI/NIF: FECHA DE NACIMIENTO:DOMICILIO PARTICULAR: LOCALIDAD: CÓDIGO POSTAL: PROVINCIA: TELÉFONO: MÓVIL:CORREO ELECTRÓNICO PARTICULAR: |

**FIRMA**

 **Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

En cumplimiento de lo dispuesto en la normativa reguladora de protección de datos de carácter personal, le informo de que los datos personales recogidos en esta declaración, se incorporarán a un fichero, para su tratamiento, con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstas en la ley, mediante un escrito dirigido a la consellería competente en materia de función pública, como responsable del fichero.

|  |
| --- |
| **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:FECHA DE PUBLICACIÓN EN EL DOGA: FECHA TOMA DE POSESIÓN: |

|  |
| --- |
| **MOTIVO DE LA DECLARACIÓN** |

|  |
| --- |
| TOMA DE POSESIÓN EN EL CARGO |
| MODIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR: |

**A. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES PÚBLICAS.**

**A.1 CARGOS QUE LE CORRESPONDEN CON CARÁCTER INSTITUCIONAL O PARA LOS QUE FUERA 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 REPRESENTACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA EN ÓRGANOS COLEGIADOS POR RAZÓN DEL CARGO (2).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARGO** | **ORGANISMO** | **FECHA DE NOMBRAMIENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(2)** No 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 E INTERNACIONALES (1) .**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIDAD QUE ENCOMIENDA LA MISIÓN** | **ORGANIZACIÓN**  | **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)** **(2)** | **FECHA****NOMBRAMIENTO** |
|  |  |  | SINO |  |  |
|  |
|  |  |  | SINO |  |  |
|  |
|  |  |  | SINO |  |  |
|  |
|  |  |  | SINO |  |  |
|  |
|  |  |  | SINO |  |  |
|  |

**(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.

**(2)** Sólo se pueden percibir cantidades en concepto de asistencia por un máximo de dos consejos de administración.

**A.5. OTRAS ACTIVIDADES PÚBLICAS.**

A.5.1. Cargos de Representación Popular.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARGO** | **INSTITUCIÓN** | **FECHA NOMBRAMIENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

A.5.2. Cargos en Cámaras o Colegios Profesionales.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** | **CORPORACIÓN** | **LOCALIDAD** | **REMUNERACIÓN** | **TIPO DE REMUNERACIÓN** |
|  |  |  | SI |  |  |
| NO |  |
|  |  |  | SI |  |  |
| NO |  |

A.5.3. Percepción de Pensiones de Derechos Pasivos o de la Seguridad Social.

SI[ ]  NO [ ]  En caso afirmativo indicar cuales.

|  |  |
| --- | --- |
| **ORGANISMO PAGADOR** | **CONCEPTO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

A.5.4.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.5.5. 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 OU 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 Titularidad de participaciones, directas o indirectas, en empresas o sociedades que tengan conciertos o contratos de cualquier naturaleza con el sector público estatal, autonómico o local o que reciban subvenciones de cualquier administración pública (Artículo 43 de la Ley 1/2016, de 18 de enero):

|  |  |
| --- | --- |
| SI |  |
| NO |  |

EN CASO AFIRMATIVO, indicar:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTICIPACIÓN****(PORCENTAJE)** | **TITULAR****(NOMBRE Y APELLIDOS)** | **PARENTESCO/ RELACIÓN CON EL DECLARANTE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** |
| **OBJETO SOCIAL** |

B.1.3. Renuncias o enajenaciones de participaciones y derechos inherentes en empresas con conciertos o contratos con el sector público, que tenga que haber realizado para cumplir la Ley de transparencia y buen gobierno.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA** | **OBJETO SOCIAL** | **PARTICIPACIÓN****(PORCENTAJE)** | **FECHA DE CESE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
|  |

**C.- ACTIVIDADES DURANTE LOS DOS AÑOS ANTERIORES A LA TOMA DE POSESIÓN**

**C.1 ACTIVIDADES PÚBLICAS.**

Puesto/s o actividad/es.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADMINISTRACIÓN/ ENTIDAD DEL SECTOR PÚBLICO**  | **CUERPO/ ESCALA/ CATEGORÍA** | **PUESTO/CARGO DESEMPEÑADO** | **LOCALIDAD** | **FECHA INICIO** | **FECHA CESE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Situación administrativa actual** |

**C.2 ACTIVIDADES PRIVADAS**

Actividades profesionales, mercantiles o laborales, por cuenta propia o ajena, que se hubiesen desempeñado durante los dos años anteriores a la toma de posesión como alto cargo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA O ACTIVIDAD** | **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO** | **FECHA INICIO** | **FECHA FIN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DESCRIPCIÓN DE LA/S ACTIVIDAD/ES. SE DEBERÁN RELACIONAR PORMENORIZADAMENTE LOS INTERESES EN EL CITADO PERIODO DE DOS AÑOS

|  |
| --- |
|   |

**D. ACLARACIÓN O AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE.**

|  |
| --- |
|   |

En cumplimiento de lo dispuesto por la Ley 1/2016, de 18 de enero, de transparencia y buen gobierno, y las normas de desarrollo, **DECLARO** bajo mi expresa responsabilidad, la veracidad, certeza y actualidad de los datos que figuran consignados en la presente declaración.

En …………………, ……. de…………………….. de 20

 **FIRMA**

 **Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**