**ANEXO II**

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

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DO ALTO CARGO**

**DATOS PERSOAIS**

|  |
| --- |
| PRIMEIRO APELIDO: SEGUNDO APELIDO: NOME: DNI/NIF: DATA DE NACEMENTO:DOMICILIO PARTICULAR: LOCALIDADE: CÓDIGO POSTAL: PROVINCIA: TELÉFONO: MÓBIL:CORREO ELECTRÓNICO PARTICULAR: |

**SINATURA**

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

En cumprimento do disposto na normativa reguladora 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: CONSELLERÍA/ORGANISMO/ENTIDADE/SOCIEDADE:DOMICILIO OFICIAL: LOCALIDADE: CÓDIGO POSTAL: PROVINCIA: TELÉFONO: E-MAIL:.DATA DO NOMEAMENTO:DATA DE PUBLICACIÓN NO DOGA: DATA TOMA DE POSESIÓN: |

|  |
| --- |
| **MOTIVO DA DECLARACIÓN** |

|  |
| --- |
| TOMA DE POSESIÓN NO CARGO |
| MODIFICACIÓN DA DECLARACIÓN ANTERIOR: |

**A. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES PÚBLICAS.**

**A.1 CARGOS QUE LLE CORRESPONDEN CON CARÁCTER INSTITUCIONAL OU PARA OS QUE FORA DESIGNADO POLA SUA PROPIA CONDICIÓN (excluída a denominación propia de alto cargo)(1).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARGO** | **ORGANISMO** | **DATA DO NOMEAMENTO**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

**A.2 REPRESENTACIÓN DA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA EN ORGANOS COLEXIADOS POR RAZÓN DO CARGO (2).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARGO** | **ORGANISMO** | **DATA DE NOMEAMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(2)** Non poderá percibirse remuneración ningunha con excepción das indemnizacións por gastos de viaxes, estadías e traslados, ou das cantidades en concepto de asistencia, que lle poidan corresponder de acordo coa normativa vixente.

**A.3. MISIÓNS TEMPORAIS DE REPRESENTACIÓN DA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA ANTE ORGANIZACIÓNS OU CONFERENCIAS, NACIONAIS E INTERNACIONAIS (1) .**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIDADE QUE ENCOMENDA A MISIÓN** | **ORGANIZACIÓN**  | **SEDE** | **DURACIÓN DA MISIÓN (2)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

**(2)** Deberán consignarse a data inicial e final de duración da misión.

**A.4. REPRESENTACIÓN DA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA NOS ÓRGANOS COLEXIADOS, OU CONSELLOS DE ADMINISTRACIÓN DE ÓRGANISMOS OU EMPRESAS CON CAPITAL PÚBLICO OU DE ENTIDADES DE DEREITO PÚBLICO.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARÁCTER DA REPRESENTACIÓN (Presidente, vogal...)** | **ORGANISMO/ ENTIDADE/ EMPRESA** | **ORGANO COLEXIADO/ CONSELLO DE ADMINISTRACIÓN**  | **ASISTENCIAS (1)** **(2)** | **DATA****NOMEAMENTO** |
|  |  |  | SINON |  |  |
|  |
|  |  |  | SINON |  |  |
|  |
|  |  |  | SINON |  |  |
|  |
|  |  |  | SINON |  |  |
|  |
|  |  |  | SINON |  |  |
|  |

**(1)** Non poderá percibirse remuneración ningunha con excepción das indemnizacións por gastos de viaxes, estadías e traslados, ou das cantidades en concepto de asistencia, que lle poidan corresponder de acordo coa normativa vixente.

**(2)** Só se poden percibir cantidades en concepto de asistencia por un máximo de dous consellos de administración.

**A.5. OUTRAS ACTIVIDADES PÚBLICAS.**

A.5.1. Cargos de Representación Popular.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARGO** | **INSTITUCIÓN** | **DATA NOMEAMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

A.5.2. Cargos en Cámaras ou Colexios Profesionais.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** | **CORPORACIÓN** | **LOCALIDADE** | **REMUNERACIÓN** | **TIPO DE REMUNERACIÓN** |
|  |  |  | SI |  |  |
| NON |  |
|  |  |  | SI |  |  |
| NON |  |

A.5.3. Percepción de Pensións de Dereitos Pasivos ou da Seguridade Social.

SI[ ]  NON [ ]  En caso afirmativo indicar cales.

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

A.5.4.Exercicio da docencia, de carácter regrado, a tempo parcial.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDADE OU CENTRO DOCENTE** | **ADICACIÓN** | **FUNCIÓNS** | **DATA DE AUTORIZACIÓN DE COMPATIBILIDADE PARA O SEU EXERCICIO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A.5.5. Calquera outra remuneración con cargo ós orzamentos das administracións públicas ou entidades vinculadas ou dependentes delas.

|  |
| --- |
|   |

**B. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES PRIVADAS**

**B.1 ACTIVIDADES PRIVADAS DESEMPEÑADAS POLO ALTO CARGO, POR SI OU MEDIANTE SUSTITUCIÓN OU APODERAMENTO.**

B.1.1 Actividades

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDADE OU EMPRESA** | **DOMICILIO SOCIAL** | **NIF/CIF** | **LOCALIDADE** | **PROVINCIA** | **DATA DE CESE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ACTIVIDADE PRINCIPAL DA EMPRESA** |
| **DESCRICIÓN DA ACTIVIDADE DESENVOLTA CON INDICACIÓN DE SE É POR CONTA PROPIA OU ALLEA** |

B.1.2 Titularidade de participacións, directas ou indirectas, en empresas ou sociedades que teñan concertos ou contratos de calquera natureza co sector público estatal, autonómico ou local ou que reciban subvencións de calquera administración pública (Artigo 43 da Lei 1/2016, do 18 de xaneiro):

|  |  |
| --- | --- |
| SI |  |
| NON |  |

EN CASO AFIRMATIVO, indicar:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTICIPACIÓN****(PORCENTAXE)** | **TITULAR****(NOME E APELIDOS)** | **PARENTESCO/ RELACIÓN CO DECLARANTE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **NOME DA EMPRESA** |
| **OBXECTO SOCIAL** |

B.1.3. Renuncias ou alleamentos de participacións e dereitos inherentes en empresas con concertos ou contratos co sector público, que teña que ter realizado para cumprir a Lei de transparencia e bo goberno .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA** | **OBXETO SOCIAL** | **PARTICIPACIÓN****(PORCENTAXE)** | **DATA DE CESE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**B.2. CALQUERA OUTRA PERCEPCIÓN QUE PROVEÑA, DIRECTA OU INDIRECTAMENTE, DUNHA ACTIVIDADE PRIVADA.**

|  |
| --- |
|  |

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

**C.1 ACTIVIDADES PÚBLICAS.**

Posto/s ou actividade/s.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 os dous anos anteriores á toma de posesión como alto cargo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA OU ACTIVIDADE** | **CARGO OU POSTO DESEMPEÑADO** | **DATA INICIO** | **DATA FIN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DESCRICIÓN DA/S ACTIVIDADE/S. DEBERANSE RELACIONAR PORMENORIZADAMENTE OS INTERESES

NO CITADO PERIODO DE DOUS ANOS

|  |
| --- |
|   |

**D. ACLARACIÓN OU AMPLIACIÓN DE DATOS POLO DECLARANTE.**

|  |
| --- |
|   |

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

En …………………, ……. de…………………….. de 20

 **SINATURA**

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