**ANEXO V**

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES AL CESE** |

Artículo 45 de la Ley 1/2016, de 18 de enero, de transparencia y buen gobierno

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALTO CARGO**

|  |
| --- |
| **DATOS REFERIDOS AL CARGO QUE OCUPÓ EL DECLARANTE** |

|  |
| --- |
| DENOMINACIÓN:  CONSELLERÍA/ORGANISMO/ENTIDAD/SOCIEDAD:  DOMICILIO OFICIAL:  LOCALIDAD: CÓDIGO POSTAL:  FECHA DEL CESE:  FECHA DE PUBLICACIÓN EN EL DOGA:  APELLIDOS Y NOMBRE: |

**FIRMA**

F**do.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALTO CARGO** |

**DATOS PERSOAIS**

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

**A.1 ACTIVIDAD PRIVADA QUE VA A DESEMPEÑAR (DEBERÁ INDICAR SI LA EMPRESA, SOCIEDAD PRIVADA O ENTIDAD EN LA QUE VA A PRESTAR SERVICIOS ESTÁ RELACIONADA DIRECTAMENTE CON LAS COMPETENCIAS DEL CARGO OCUPADO)**

|  |
| --- |
|  |

**Marcar lo que proceda:**

|  |  |
| --- | --- |
| POR CUENTA PROPIA |  |
| POR CUENTA AJENA |  |

**A.2. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA/SOCIEDAD/ENTIDAD PRIVADA**

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPRESA/SOCIEDAD/ENTIDAD** | **OBJETO SOCIAL** |
|  |  |
|  |  |

**A.3 INDICAR SI DURANTE EL EJERCICIO DEL CARGO DICTÓ RESOLUCIONES EN RELACIÓN CON LAS REFERIDAS ENTIDADES, EMPRESAS O SOCIEDADES (1)**

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

**A. 4. EN EL CASO DE REINCORPORACIÓN A UNA ENTIDAD, SOCIEDAD O EMPRESA PRIVADA EN LA CUAL YA EJERCIESE ACTIVIDAD CON ANTERIORIDAD A OCUPAR EL ALTO CARGO, INDICAR:**

**A.4.1 Si la actividad a desempeñar en el puesto está directamente relacionada con las competencias del cargo público ocupado: (1)**

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

**A.4.2 Si puede adoptar decisiones que afecten a las competencias del cargo público desempeñado(1)**

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

**(1)** En caso de que se conteste afirmativamente a cualquiera de estas cuestiones deberá adjuntarse escrito aclaratorio firmado por la persona declarante

**B. ACTIVIDAD PÚBLICA QUE VA A DESEMPEÑAR:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADMINISTRACIÓN/**  **ENTIDAD DEL SECTOR**  **PÚBLICO** | **CUERPO/ ESCALA/ CATEGORÍA** | **VÍNCULO** | **PUESTO/CARGO**  **A**  **DESEMPEÑAR** | **LOCALIDAD** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**INDICAR SI, CON ANTERIORIDAD A LA TOMA DE POSESIÓN COMO ALTO CARGO, TENÍA CONCEDIDA LA COMPATIBILIDAD PARA PRESTAR SERVICIOS RETRIBUÍDOS DE CUALQUIER NATURALEZA A PERSOAS FÍSICAS O JURÍDICAS DE CARÁCTER PRIVADO**

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

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

|  |
| --- |
|  |

**EN SU CASO, DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA PRESENTE DECLARACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

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