**ANEXO V**

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES AO CESAMENTO** |

Artigo 45 da Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DO ALTO CARGO**

|  |
| --- |
| **DATOS REFERIDOS AO CARGO QUE OCUPOU O DECLARANTE** |

|  |
| --- |
| DENOMINACIÓN: CONSELLERÍA/ORGANISMO/ENTIDADE/SOCIEDADE:DOMICILIO OFICIAL: LOCALIDADE: CÓDIGO POSTAL: DATA DO CESAMENTO:DATA DE PUBLICACIÓN NO DOGA: APELIDOS E NOME: |

**SINATURA**

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

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

**DATOS PERSOAIS**

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

**A.1 ACTIVIDADE PRIVADA QUE VAI DESEMPEÑAR (DEBERÁ INDICAR SI A EMPRESA, SOCIEDADE PRIVADA OU ENTIDADE NA QUE VAI PRESTAR SERVIZOS ESTÁ RELACIONADA DIRECTAMENTE COAS COMPETENCIAS DO CARGO OCUPADO)**

|  |
| --- |
|  |

**Marcar o que proceda:**

|  |  |
| --- | --- |
| POR CONTA PROPIA |  |
| POR CONTA ALLEA |  |

**A.2. IDENTIFICACIÓN DA EMPRESA/SOCIEDADE/ENTIDADE PRIVADA**

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPRESA/SOCIEDADE/ENTIDADE** | **OBXECTO SOCIAL** |
|  |  |
|  |  |

**A.3 INDICAR SE DURANTE O EXERCIZO DO CARGO DITOU RESOLUCIÓNS EN RELACIÓN COAS REFERIDAS ENTIDADES, EMPRESAS OU SOCIEDADES (1)**

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

**A. 4. NO CASO DE REINCORPORACIÓN A UNHA ENTIDADE, SOCIEDADE OU EMPRESA PRIVADA NA CAL XA EXERCESE ACTIVIDADE CON ANTERIORIDADE A OCUPAR O ALTO CARGO, INDICAR:**

**A.4.1 Se a actividade a desempeñar no posto está directamente relacionada coas competencias do cargo público ocupado: (1)**

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

**A.4.2 Se pode adoptar decisións que afecten ás competencias do cargo público desempeñado(1)**

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

**(1)**No caso de que se conteste afirmativamente a calquera destas cuestións deberá xuntarse escrito aclaratorio asinado pola persoa declarante

**B. ACTIVIDADE PÚBLICA QUE VAI DESEMPEÑAR:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADMINISTRACIÓN/****ENTIDADE DO SECTOR PÚBLICO**  | **CORPO/ ESCALA/ CATEGORÍA** | **VÍNCULO** | **POSTO/CARGO****A****DESEMPEÑAR** | **LOCALIDADE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**INDICAR SE, CON ANTERIORIDADE Á TOMA DE POSESIÓN COMO ALTO CARGO, TIÑA CONCEDIDA A COMPATIBILIDADE PARA PRESTAR SERVIZOS RETRIBUÍDOS DE CALQUERA NATUREZA A PERSOAS FÍSICAS OU XURÍDICAS DE CARÁCTER PRIVADO**

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

**ACLARACIÓN OU AMPLIACIÓN DE DATOS POLO DECLARANTE**

|  |
| --- |
|   |

**DE SER O CASO, DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Á PRESENTE DECLARACIÓN**

|  |
| --- |
|   |

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