

(Registro de Entrada)

ANEXO VI

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES TRAS EL CESE DEL CARGO PÚBLICO**

A. DATOS IDENTIFICATIVOS DEL DECLARANTE			
Apellidos y Nombre		DNI	
Domicilio particular			
Localidad		Provincia	Código Postal
Teléfono	Móvil	Correo Electrónico	

  

B. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (En el caso de ser distinto al domicilio particular).			
Dirección			
Localidad		Provincia	Código Postal
Teléfono	Móvil	Correo Electrónico	

  

C. ACTIVIDAD PRIVADA A LA QUE SE VA A DEDICAR	
	INDICAR SI SE TRATA DE ACTIVIDAD <input type="checkbox"/> Por cuenta propia <input type="checkbox"/> Por cuenta ajena

  

D. DATOS DEL CARGO PÚBLICO EN EL QUE HA CESADO	
Denominación del cargo público	Fecha del cese
Consejería/Organismo/Ente	
Centro directivo	
Localidad	Provincia

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES TRAS EL CESE**

APELLIDOS Y NOMBRE	FIRMA DEL DECLARANTE
	FECHA DE LA DECLARACIÓN:

**D.1. INDICAR SI LA EMPRESA O SOCIEDAD PRIVADA EN LA QUE VA A PRESTAR SERVICIOS ESTÁ RELACIONADA DIRECTAMENTE CON EL ÁMBITO COMPETENCIAL DEL CARGO PÚBLICO DESEMPEÑADO.**

Empresa/Sociedad privada
Cargo a desempeñar
Objeto social

A	Indicar si durante el ejercicio del cargo se han dictado resoluciones en relación con dichas empresas o sociedades ( o bien los superiores jerárquicos del cargo público a su propuesta , o los titulares de sus órganos dependientes, por delegación o sustitución)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---	--	--

B	Indicar si se ha intervenido en sesiones de órganos colegiados en las que se hubiera dictado algún acuerdo o resolución en relación con dichas empresas o sociedades privadas	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---	---	--

**D.2. EN CASO DE REINCORPORACIÓN A UNA EMPRESA PRIVADA EN LA QUE SE HAYA EJERCIDO LA ACTIVIDAD PROFESIONAL CON ANTERIORIDAD A OCUPAR EL CARGO PÚBLICO, INDICAR.**

Si la actividad a desempeñar en el puesto de trabajo está directamente relacionada con las competencias del cargo público ocupado <sup>1</sup> .	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Si en el puesto de trabajo pueden adoptarse decisiones que afecten al cargo público ocupado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**D.3. EN EL CASO DE DESEMPEÑAR CARGO RETRIBUIDO EN FUNDACIONES, ASOCIACIONES Y DEMÁS INSTITUCIONES, SIN ÁNIMO DE LUCRO, INDICAR.**

Si dicha fundación, asociación u otras instituciones sin ánimo de lucro recibe ayuda o subvenciones por parte de la entidad pública en la que desempeñaba el cargo público en el que cesa.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--	--

Si concurre alguno de los supuestos de hecho previstos en el apartado 5 de esta Declaración.	<input type="checkbox"/> SI. Indicar cuales: <input type="radio"/> a) <input type="radio"/> b) <input type="checkbox"/> NO
--	---

<sup>1</sup> Se entenderá que está directamente relacionada concurren cualquiera de los supuestos señalados en el apartado 5 de esta Declaración.

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES TRAS EL CESE**

APELLIDOS Y NOMBRE

FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA DE LA DECLARACIÓN:

**D.4. ACLARACIÓN O AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE.**

En ....., a ..... de ..... de 20....  
El interesado/a (firma)

Fdo.:.....

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Hacienda y Administración Pública le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso/ formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y el tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación del expediente solicitado.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito cursado a la Secretaría General de Administración Pública de la Consejería de Hacienda y Administración Pública.

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES TRAS EL CESE**

APELLIDOS Y NOMBRE	FIRMA DEL DECLARANTE
	FECHA DE LA DECLARACIÓN:

**E. OTROS CARGOS PÚBLICOS OCUPADOS EN LOS DOS AÑOS ANTERIORES AL CESE EN EL ÚLTIMO CARGO.**

Denominación del cargo público	Fecha del cese
Consejería/Organismo/Ente	
Centro directivo	
Localidad	Provincia

**E.1. INDICAR SI LA EMPRESA O SOCIEDAD PRIVADA EN LA QUE VA A PRESTAR SERVICIOS ESTÁ RELACIONADA DIRECTAMENTE CON EL ÁMBITO COMPETENCIAL DEL CARGO PÚBLICO DESEMPEÑADO**

Empresa/Sociedad privada
Cargo a desempeñar
Objeto social

A	Indicar si durante el ejercicio del cargo se han dictado resoluciones en relación con dichas empresas o sociedades ( o bien los superiores jerárquicos del cargo público a su propuesta , o los titulares de sus órganos dependientes, por delegación o sustitución)	<input type="checkbox"/> SI
		<input type="checkbox"/> NO

B	Indicar si se ha intervenido en sesiones de órganos colegiados en las que se hubiera dictado algún acuerdo o resolución en relación con dichas empresas o sociedades privadas	<input type="checkbox"/> SI
		<input type="checkbox"/> NO

**E.2. EN CASO DE REINCORPORACIÓN A UNA EMPRESA PRIVADA EN LA QUE SE HAYA EJERCIDO LA ACTIVIDAD PROFESIONAL CON ANTERIORIDAD A OCUPAR EL CARGO PÚBLICO, INDICAR:**

Si la actividad a desempeñar en el puesto de trabajo está directamente relacionada con las competencias del cargo público ocupado <sup>2</sup> .	<input type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> NO
Si en el puesto de trabajo pueden adoptarse decisiones que afecten al cargo público ocupado	<input type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> NO

<sup>2</sup> Se entenderá que está directamente relacionada concurren cualquiera de los supuestos señalados en el apartado 5 de esta Declaración.

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES TRAS EL CESE**

APELLIDOS Y NOMBRE	FIRMA DEL DECLARANTE
	FECHA DE LA DECLARACIÓN:

**E.3. EN EL CASO DE DESEMPEÑAR CARGO RETRIBUIDO EN FUNDACIONES, ASOCIACIONES Y DEMÁS INSTITUCIONES, SIN ÁNIMO DE LUCRO, INDICAR:**

Si dicha fundación, asociación u otras instituciones sin ánimo de lucro recibe ayuda o subvenciones por parte de la entidad pública en la que desempeñaba el cargo público en el que cesa.	<input type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> NO

Si concurre alguno de los supuestos de hecho previstos en el apartado 5 de esta Declaración.	<input type="checkbox"/> SI. Indicar cuales: o a) o b)
	<input type="checkbox"/> NO

**E.4. ACLARACIÓN O AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE.**

En ....., a ..... de ..... de 20....  
El interesado/a (firma)

Fdo.:.....

**SECRETARÍA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA  
CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Hacienda y Administración Pública le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso/ formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y el tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación del expediente solicitado.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito cursado a la Secretaría General de Administración Pública de la Consejería de Hacienda y Administración Pública.