

I. DATOS PERSONALES:

OFICINA DE CONFLICTOS DE INTERESES

MODELO 1

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE IDONEIDAD

(Artículo 2.5 Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado)

APELLIDOS Y NOMBRE					
NIF					
FECHA NACIMIENTO	TFNO. FIJO/MÓVIL PARTICULAR				
CORREO ELECTRÓNICO					
II. DATOS DEL PUESTO DE NOMBRAMIENTO:					
DENOMINACIÓN					
DEPARTAMENTO/ORGANISMO/ENTIDAD					





OFICINA DE CONFLICTOS DE INTERESES

III.	III. DECLARACIÓN DE IDONEIDAD:				
	DECLARO	SI	NO	Haber sido condenado por sentencia firme a pena privativa de libertad. (En el supuesto de que la respuesta fuera afirmativa ha de indicarse si se ha cumplido la condena).	
-	- DECLARO	SI	NO	Haber sido condenado por sentencia firme por la comisión de delitos de falsedad; contra la libertad; contra el patrimonio y orden socioeconómico, la Constitución, las instituciones del Estado, la Administración de Justicia, la Administración Pública, la Comunidad Internacional; de traición y contra la paz o la independencia del Estado y relativos a la defensa nacional; y contra el orden público, en especial, el terrorismo. (En el supuesto de que la respuesta fuera afirmativa ha de indicarse si los antecedentes penales han sido cancelados).	
-	· DECLARO	SI	NO	Haber sido inhabilitado conforme a la Ley 22/2003, de 9 de julio, Concursal. (En el supuesto de que la respuesta fuera afirmativa ha de indicarse si ha concluido el periodo de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso).	
-	DECLARO	SI	NO	Haber sido inhabilitado o suspendido para empleo o cargo público. (En el supuesto de que la respuesta fuera afirmativa ha de indicarse el tiempo de duración de la sanción).	
-	· DECLARO	SI	NO	Haber sido sancionado por infracción muy grave por Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno. (En el supuesto de que la respuesta fuera afirmativa ha de indicarse el periodo fijado en la resolución sancionadora).	





OFICINA DE CONFLICTOS DE INTERESES

IV. DATOS PROFESIONALES:

- INDICAR SI PERTENECE A ALGÚN CUERPO O ESCALA DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO O CUALQUIER OTRA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CUERPO **GRUPO** ADMINISTRACIÓN FECHA NOMBRAMIENTO FUNCIONARIO FORMACIÓN ACADÉMICA EXPERIENCIA PROFESIONAL EN LA MATERIA EN FUNCION DEL CARGO A DESEMPEÑAR **IDIOMAS**





OFICINA DE CONFLICTOS DE INTERESES

V. INDICAR MEDIANTE UNA BREVE EXPOSICIÓ LLEVADAS A CABO HASTA LA FECHA RELACI				
DEL CARGO A DESEMPEÑAR:				
A efectos del cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 2.5 de la Ley 3/2015, reguladora del ejercicio del alto cargo en la Administración General del Estado, y de conformidad con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.				
en el plazo de los siete días posteriores al nombra Departamento remitirá a la Oficina de Conflictos de Interes	imiento, la Secretaría General Técnica del			
VI. <u>DECLARACIÓN FINAL</u> :				
Declaro la veracidad de los datos y hechos consign comprometo a mantener su cumplimiento durante el tiem sido nombrado así como disponer de la documentación d	npo que ocupe el cargo público para el que he			
LUGAR Y FECHA	FIRMA			
	Fdo.:			