



MODELO 5.MODIFICACIÓN

COMUNICACIÓN SOBRE CUALQUIER MODIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES TRAS EL CESE (durante dos años)

Este formulario se cumplimentará en el caso de que el alto cargo pretenda iniciar nuevas actividades públicas o privadas, durante los dos años siguientes a la fecha de cese del alto cargo, que no hubiera incluido en su Declaración de actividades al cese (modelo 5).

A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALTO CARGO:

APELLIDOS Y NOMBRE

CARGO

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

B. NUEVA ACTIVIDAD PRIVADA QUE PRETENDE INICIAR:

Cada vez que el alto cargo pretenda iniciar una nueva actividad económica privada durante el período de dos años desde su cese, de acuerdo con lo previsto en el artículo 15 de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, la declarará al Registro de Actividades de Altos Cargos de la Oficina de Conflictos de Intereses, con carácter previo a su inicio.

B.1 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PRIVADA

B.2 INDICAR SI SE TRATA DE UNA ACTIVIDAD:

Por cuenta propia

☐☐

Por cuenta ajena

B.3 INDICAR SI LA EMPRESA, SOCIEDAD PRIVADA O ENTIDAD EN LA QUE VA A PRESTAR SERVICIOS ESTÁ RELACIONADA DIRECTAMENTE CON LAS COMPETENCIAS DEL CARGO OCUPADO

Empresa o Entidad	Objeto Social

B.3.1 Indicar si durante el ejercicio del cargo se han dictado resoluciones en relación con dichas entidades, empresas o sociedades (o bien los superiores jerárquicos del alto cargo, a su instancia, o los titulares de sus órganos dependientes, por delegación o sustitución)

SI		NO	
----	--	----	--

B.3.2 Indicar si se ha intervenido en sesiones de órganos colegiados en las que se hubiera dictado algún acuerdo o resolución en relación con dichas entidades

SI		NO	
----	--	----	--

B.3.3 Indicar la ubicación de la sede de la empresa, sociedad privada o entidad en la que va a prestar servicios (municipio y país)

--

B.4 EN CASO DE REINCORPORACIÓN A UNA ENTIDAD, SOCIEDAD O EMPRESA PRIVADA EN LA QUE SE HAYA EJERCIDO LA ACTIVIDAD PROFESIONAL CON ANTERIORIDAD A OCUPAR EL CARGO, INDICAR:

B.4.1 Si la actividad a desempeñar en el puesto está directamente relacionada con las competencias del cargo público ocupado:

SI		NO	
----	--	----	--

B.4.2 Si se pueden adoptar decisiones que afecten al cargo público ocupado:

SI		NO	
----	--	----	--

C. NUEVA ACTIVIDAD PÚBLICA:

C.1 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PÚBLICA

Declaro la veracidad de los datos manifestados en este formulario

LUGAR Y FECHA	FIRMA
	Fdo.: