

## I. DISPOSICIONES GENERALES

### MINISTERIO DE POLÍTICA TERRITORIAL Y FUNCIÓN PÚBLICA

- 345** *Orden TFP/2/2020, de 8 de enero, por la que se determina la fecha a partir de la cual será efectiva la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos con la Oficina de Conflictos de Intereses en los procedimientos previstos en la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado y su Reglamento de desarrollo, aprobado por Real Decreto 1208/2018, de 28 de septiembre; y por la que se aprueban los modelos de declaraciones, comunicaciones y documentos electrónicos.*

La Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado, establece un régimen de gestión de conflictos de intereses de los altos cargos que exige, entre otras obligaciones, la presentación de declaraciones y comunicaciones ante los registros electrónicos de actividades y de bienes y derechos patrimoniales de la Oficina de Conflictos de Intereses para el adecuado control de riesgo en el ejercicio de sus responsabilidades públicas.

El artículo 3 del reglamento por el que se desarrollan los títulos preliminar, II y III de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado, dispone que todas las declaraciones y el resto de las comunicaciones y documentos a que se refiere este Reglamento se realizarán de forma electrónica siguiendo los modelos aprobados al efecto por Orden de la Ministra de Política Territorial y Función Pública. Asimismo, la disposición final primera del Real Decreto autoriza a la Ministra de Política Territorial y Función Pública para desarrollar, en el ámbito de sus competencias, lo previsto en el mismo y, en particular, para proceder mediante Orden a la determinación de la fecha en que los interesados a los que es de aplicación ese Reglamento tengan la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos con la Oficina de Conflictos de Intereses en los procedimientos previstos en la Ley 3/2015, de 30 de marzo, y en ese Reglamento, de acuerdo con el artículo 14.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

A su vez, la Orden TFP/303/2019, de 12 de marzo, por la que se crean las Subsedes Electrónicas del Portal Funciona y del Portal de la Transparencia, como sedes electrónicas derivadas de la Sede Electrónica del Punto de Acceso General de la Administración General del Estado, habilita el envío electrónico de declaraciones y comunicaciones previstas en la Ley 3/2015, de 30 de marzo, así como de otras relacionadas que se establezcan en el futuro.

Si bien con anterioridad a la publicación del Real Decreto 1208/2018, de 28 de septiembre, se aprobaron mediante Orden HAP/1176/2015, de 15 de junio, los modelos de las declaraciones y comunicaciones a las que se refiere la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado, se hace necesaria la presente actualización de dichos modelos de declaraciones y comunicaciones, que tiene como objetivo simplificar elementos formales para facilitar su tratamiento en los procesos informáticos derivados de la presentación electrónica, manteniendo la estructura esencial de sus contenidos, adaptándolos a la normativa vigente, en particular en materia de protección de datos de carácter personal.

La presente Orden ministerial se adecua a los principios de buena regulación recogidos en el artículo 129 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, principios de necesidad, eficacia, proporcionalidad, seguridad jurídica, transparencia y eficiencia.

Su adecuación a los principios de necesidad, eficacia y proporcionalidad se motiva por el objeto de la norma, adaptar los modelos de declaraciones y comunicaciones para su obligatoria presentación electrónica, sin que existan otras medidas que impongan menos

derechos a los destinatarios. A su vez, esta orden se adecua a los principios de seguridad jurídica y transparencia, al dotar de certidumbre y claridad a la materia regulada. Por último, el principio de eficiencia se manifiesta en que se racionaliza la gestión de los recursos públicos, previéndose la utilización de medios tecnológicos ya disponibles en la Administración para realizar la tramitación electrónica de los procedimientos, sin imponerse nuevas cargas administrativas.

En su virtud, dispongo:

**Artículo 1. *Fecha de la obligatoriedad de relación a través de medios electrónicos con la Oficina de Conflictos de Intereses.***

1. Los sujetos obligados por la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo en la Administración General del Estado se relacionarán con la Oficina de Conflictos de Intereses exclusivamente por medios electrónicos a partir del 20 de abril de 2020, a través de la Subselección Electrónica del Portal FUNCIONA, de acuerdo con lo previsto en el artículo 3 y en la disposición final primera del Reglamento por el que se desarrollan los títulos preliminar, II y III de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado, aprobado por el Real Decreto 1208/2018, de 28 de septiembre.

2. Hasta la fecha citada en el apartado anterior, los sujetos obligados podrán presentar los modelos aprobados en el artículo 2 bien de forma electrónica, bien en los lugares y registros previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

**Artículo 2. *Aprobación de los modelos.***

1. De acuerdo con lo previsto en el artículo 3 del Reglamento aprobado por el Real Decreto 1208/2018, de 28 de septiembre, se aprueban los siguientes modelos de declaraciones, comunicaciones y documentos electrónicos que se incluyen en el anexo a la presente Orden:

- a) Modelo 1: Declaración responsable de idoneidad.
- b) Modelo 2: *Curriculum vitae*.
- c) Modelo 3: Declaración de actividades a la toma de posesión.
- d) Modelo 3. Modificación: Comunicación sobre cualquier modificación de la declaración de actividades durante el ejercicio del alto cargo.
- e) Modelo 4: Declaración de bienes y derechos patrimoniales a la toma de posesión.
- f) Modelo 4. Modificación: Comunicación sobre cualquier modificación sustancial de la declaración de bienes y derechos patrimoniales durante el ejercicio del alto cargo.
- g) Modelo 5: Declaración de actividades al cese.
- h) Modelo 5. Modificación: Comunicación sobre cualquier modificación de la declaración de actividades tras el cese.
- i) Modelo 6: Declaración de bienes y derechos patrimoniales al cese.
- j) Modelo 7: Publicación de bienes y derechos patrimoniales en el BOE.
- k) Modelo 8: Abstención en procedimientos administrativos.
- l) Modelo 9: Abstención en órganos colegiados.
- m) Modelo 10: Comunicación de cese o nombramiento de alto cargo.
- n) Modelo 11: Comunicación por entidades públicas o privadas de participación en órganos de Administración o Gobierno.
- o) Modelo 12: Autorización para solicitar datos fiscales (nombramiento y cese).
- p) Modelo 13: Autorización anual de consulta de datos fiscales.
- q) Modelo 14: Opción del alto cargo al cese.
- r) Modelo 15: Declaración responsable de no realizar actividad remunerada al cese.

2. Los modelos electrónicos de declaraciones, comunicaciones y documentos a que se refiere el apartado anterior estarán disponibles y deberán cumplimentarse en la

Subsede Electrónica del Portal Funciona (<https://sede.funciona.gob.es/public/servicios/solicitudes-alto-cargo>).

Disposición derogatoria única. *Derogación normativa.*

Queda derogada la Orden HAP/1176/2015, de 15 de junio, por la que se aprueban los modelos de las declaraciones y comunicaciones a las que se refiere la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado.

Disposición final primera. *Habilitación a la Dirección de la Oficina de Conflictos de Intereses.*

1. La Directora de la Oficina de Conflictos de Intereses podrá adoptar cuantas resoluciones sean necesarias para el desarrollo y ejecución de la presente Orden.

2. La admisión de nuevos trámites, impresos, solicitudes y modelos será difundida a través de la Subsede Electrónica del Portal FUNCIONA.

Disposición final segunda. *Entrada en vigor.*

La presente Orden ministerial entrará en vigor al día siguiente al de su publicación en el «Boletín Oficial del Estado».

Madrid, 8 de enero de 2020.–El Ministro de Política Territorial y Función Pública, P. S. (Real Decreto 351/2019, de 20 de mayo), el Ministro de Agricultura, Pesca y Alimentación, Luis Planas Puchades.

## ANEXO

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)

**I. DATOS PERSONALES:**

APELLIDOS Y NOMBRE

NIF

FECHA NACIMIENTO

TFNO. FIJO/MÓVIL PARTICULAR

<input type="text"/>
<input type="text"/>

CORREO ELECTRÓNICO

**II. DATOS DEL PUESTO DE NOMBRAMIENTO:**

DENOMINACIÓN

DEPARTAMENTO/ORGANISMO/ENTIDAD

### 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).*

#### 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

V. **INDICAR MEDIANTE UNA BREVE EXPOSICIÓN, LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES LLEVADAS A CABO HASTA LA FECHA RELACIONADAS CON LA MATERIA EN FUNCION 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 nombramiento, la Secretaría General Técnica del Departamento remitirá a la Oficina de Conflictos de Intereses la presente declaración.

VI. **DECLARACIÓN FINAL:**

Declaro la veracidad de los datos y hechos consignados en los apartados anteriores, que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el tiempo que ocupe el cargo público para el que he sido nombrado así como disponer de la documentación que acredita lo declarado.

LUGAR Y FECHA	FIRMA
	Fdo.:

## MODELO 2

### CURRICULUM VITAE

(Artículo 2.3 Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado)

#### I. DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRE

FECHA NACIMIENTO

TFNO. FIJO/MÓVIL PARTICULAR

<input type="text"/>
<input type="text"/>

CORREO ELECTRÓNICO

#### II. DATOS DEL PUESTO DE NOMBRAMIENTO:

DENOMINACIÓN

DEPARTAMENTO/ORGANISMO/ENTIDAD



## FORMACIÓN ACADÉMICA

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

A efectos del cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 4.2 de Real Decreto 1208/2018, de 28 de septiembre, por el que se aprueba el Reglamento por el que se desarrollan los títulos Preliminar, II y III de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de 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 nombramiento, la Secretaría General Técnica del Departamento remitirá a la Oficina de Conflictos de Intereses la presente declaración.

LUGAR Y FECHA	FIRMA
	Fdo.:

**MODELO 3**

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES A LA TOMA DE POSESIÓN**

**REGISTRO DE ALTOS CARGOS**

**Artículo 16 Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado.**

**FORMULARIO A CUMPLIMENTAR POR LOS MIEMBROS DEL GOBIERNO Y ALTOS CARGOS DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO**

**CARGO:**

**DEPARTAMENTO/ORGANISMO/ENTIDAD:**

**APELLIDOS Y NOMBRE:**

**LUGAR, FECHA Y FIRMA:**

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES A LA TOMA DE POSESIÓN****1****A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALTO CARGO****APELLIDOS Y NOMBRE****FECHA DE NACIMIENTO****SEXO**

HOMBRE

MUJER

**ESTADO CIVIL****Nº IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)****C. ELECTRÓNICO PARTICULAR****DOMICILIO PARTICULAR****LOCALIDAD****PROVINCIA****C. POSTAL****TELÉFONO**

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES A LA TOMA DE POSESIÓN****2****B. DATOS REFERIDOS AL CARGO PÚBLICO PARA EL QUE HA SIDO NOMBRADO**

DENOMINACIÓN DEL CARGO

RANGO

<input type="checkbox"/>	Departamento
--------------------------	--------------

<input type="checkbox"/>	Organismo Público o Entidad
--------------------------	-----------------------------------

<input type="checkbox"/>	Sociedad mercantil pública estatal
--------------------------	---------------------------------------

<input type="checkbox"/>	Fundación del sector público estatal
--------------------------	---

DOMICILIO OFICIAL (AVDA., CALLE O PLAZA)

LOCALIDAD

PROVINCIA

C. POSTAL

TELÉFONO OFICIAL

C. ELECTRÓNICO OFICIAL

- ¿PUESTO RETRIBUIDO? .....  SÍ  NO- FECHA DE PUBLICACIÓN EN EL BOE .....  /  / - FECHA DE TOMA DE POSESIÓN .....  /  / - ¿RETRIBUCIÓN AL CESE?:  SÍ  NO

## DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES A LA TOMA DE POSESIÓN

3

## DESEMPEÑO DE ACTIVIDADES PUBLICAS

## C. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

## C.1. CARGOS QUE LE CORRESPONDEN CON CARÁCTER INSTITUCIONAL (por razón del cargo):

CARGO	ORGANISMO O ENTIDAD	FECHA DE NOMBRAMIENTO

## C.2. MISIONES TEMPORALES DE REPRESENTACIÓN ANTE ESTADOS O ANTE OTRAS ORGANIZACIONES INTERNACIONALES

CARGO	ORGANISMO O ENTIDAD	SEDE	RETRIBUCIONES		FECHA DE NOMBRAMIENTO(*)
			SÍ		
			NO		
			SÍ		
			NO		

## C.3. INDICAR SI ES PRESIDENTE O CONSEJERO DELEGADO DE UNA SOCIEDAD MERCANTIL ESTATAL:

SI:		NO:		% Participación		Fecha de Autorización del Consejo de Ministros	
-----	--	-----	--	-----------------	--	--	--

Sociedad Mercantil:

## C.4. REPRESENTACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO EN LOS ÓRGANOS COLEGIADOS, DIRECTIVOS O CONSEJOS DE ADMINISTRACIÓN DE ORGANISMOS O ENTIDADES CON PARTICIPACIÓN PÚBLICA

CARGO	ORGANISMO O ENTIDAD	CARÁCTER DE LA REPRESENTACION	ORGANISMO O ENTIDAD REPRESENTADO	FECHAS
				Fecha Designación
				Fecha Designación
				Fecha Designación Fecha Autorización
				Fecha Designación Fecha Autorización

(\*) Deberá consignarse la fecha del nombramiento de esa actividad

## DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES A LA TOMA DE POSESIÓN

4

## C.5 OTRAS ACTIVIDADES PÚBLICAS

## C.5.1. Cargos de Representación Popular

CARGO	ORGANISMO O ENTIDAD	RETRIBUCIONES		FECHA NOMBRAMIENTO
		SÍ		
		NO		

## C.5.2 Cargos en Cámaras o Colegios Profesionales

CARGO	CORPORACIÓN	LOCALIDAD	REMUNERACIÓN		TIPO DE REMUNERACIÓN
			SÍ		
			NO		

## C.5.3. Percepción de Pensiones de Derechos Pasivos o de la Seguridad Social

ORGANISMO PAGADOR	CONCEPTO

## DESEMPEÑO DE ACTIVIDADES PRIVADAS

## C.6. ACTIVIDADES PRIVADAS DESEMPEÑADAS POR EL ALTO CARGO, POR SÍ O MEDIANTE SUSTITUCIÓN O APODERAMIENTO

Actividades por Cuenta Propia

ENTIDAD O EMPRESA	ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA	NIF	DOMICILIO SOCIAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA:

## C.7. INDICAR SI EL ALTO CARGO POSEE PARTICIPACIONES SUPERIORES A UN 10% EN EMPRESAS O ENTIDADES QUE TENGAN CONCIERTOS O CONTRATOS CON EL SECTOR PÚBLICO ESTATAL, AUTONÓMICO O LOCAL, O QUE SEAN SUBCONTRATISTAS DE DICHAS EMPRESAS O QUE RECIBAN SUBVENCIONES DE CUALQUIER ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

## C.8. EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR LA EMPRESA Y SU OBJETO SOCIAL

EMPRESA/SOCIEDAD/ENTIDAD	OBJETO SOCIAL

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES A LA TOMA DE POSESIÓN****5**

C.9. INDICAR SI EL ALTO CARGO POSEE PARTICIPACIONES EN SOCIEDADES ANÓNIMAS CUYO CAPITAL SUSCRITO SUPERE LOS 600.000 EUROS Y, AUNQUE LAS PARTICIPACIONES QUE SE POSEAN SEAN INFERIORES AL 10%, SI SUPONEN UNA POSICIÓN EN EL CAPITAL SOCIAL QUE PUEDA CONDICIONAR DE FORMA RELEVANTE SU ACTUACIÓN

		Porcentaje de participación		
SI:			NO:	

**PERCEPCIÓN DE OTRAS REMUNERACIONES PÚBLICAS**

C.10. CUALQUIER OTRA REMUNERACIÓN CON CARGO A LOS PRESUPUESTOS DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS O ENTIDADES U ORGANISMOS VINCULADOS O DEPENDIENTES DE LAS MISMAS

--

**PERCEPCIÓN POR CUALQUIER ACTIVIDAD PRIVADA**

C.11. CUALQUIER OTRA PERCEPCIÓN QUE DIRECTA O INDIRECTAMENTE PROVENGA DE UNA ACTIVIDAD PRIVADA

--

**ACTIVIDADES DURANTE LOS DOS AÑOS ANTERIORES A LA TOMA DE POSESIÓN**

Actividades profesionales, mercantiles o laborales, por cuenta propia o ajena, que se hayan desempeñado durante los dos años anteriores a la toma de posesión.

EMPRESA O ACTIVIDAD	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA INICIO	FECHA FIN

Actividad:

--

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES A LA TOMA DE POSESIÓN****6**

Se deberán relacionar pormenorizadamente los intereses en el citado periodo de dos años:

--

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

--

**DECLARACIÓN DE QUE LOS HECHOS MANIFESTADOS SON VERDADEROS****DECLARACIÓN SOBRE LA VERACIDAD DE LOS DATOS MANIFESTADOS EN EL FORMULARIO**

LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL ALTO CARGO
	Fdo.:



**MODELO 3. MODIFICACIÓN****COMUNICACIÓN SOBRE CUALQUIER MODIFICACION DE LA  
DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES DURANTE EL EJERCICIO DEL ALTO  
CARGO****A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALTO CARGO:**

APELLIDOS Y NOMBRE

CARGO

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO OFICIAL/MÓVIL

<input type="text"/>
<input type="text"/>

**B. CAMBIO DE ACTIVIDAD**

B.1 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

B.2 INDICAR SI LA ACTIVIDAD DESCRITA TIENE CARÁCTER RETRIBUIDO

SI	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

Declaro la veracidad de los datos manifestados en este formulario

LUGAR Y FECHA	FIRMA
<input type="text"/>	<input type="text"/> Fdo.:

**MODELO 4**

**DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES A LA TOMA DE POSESIÓN**

**REGISTRO DE ALTOS CARGOS**

**Artículo 17 Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado.**

**FORMULARIO A CUMPLIMENTAR POR LOS MIEMBROS DEL GOBIERNO Y ALTOS CARGOS DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO**

**CARGO:**

**DEPARTAMENTO/ORGANISMO/ENTIDAD:**

**APELLIDOS Y NOMBRE:**

**LUGAR, FECHA Y FIRMA:**

**DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES A LA TOMA DE POSESIÓN****1****A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALTO CARGO**

APELLIDOS Y NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

HOMBRE	<input type="checkbox"/>	MUJER	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	-------	--------------------------

ESTADO CIVIL

Nº IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)

C. ELECTRÓNICO PARTICULAR

DOMICILIO PARTICULAR

LOCALIDAD

PROVINCIA

C. POSTAL

TELÉFONO

**DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES A LA TOMA DE POSESIÓN****2****B. DATOS REFERIDOS AL CARGO PÚBLICO PARA EL QUE HA SIDO NOMBRADO**

DENOMINACIÓN DEL CARGO

RANGO

<input type="checkbox"/>	Departamento
--------------------------	--------------

<input type="checkbox"/>	Organismo Público o Entidad
--------------------------	-----------------------------------

<input type="checkbox"/>	Sociedad mercantil pública estatal
--------------------------	---------------------------------------

<input type="checkbox"/>	Fundación del sector público estatal
--------------------------	--

DOMICILIO OFICIAL (AVDA., CALLE O PLAZA)

LOCALIDAD

PROVINCIA

C. POSTAL

TELÉFONO OFICIAL

C. ELECTRÓNICO OFICIAL

- ¿PUESTO RETRIBUIDO? .....  sí  NO- FECHA DE PUBLICACIÓN EN EL BOE .....  /  / - FECHA DE TOMA DE POSESIÓN .....  /  / - ¿RETRIBUCIÓN AL CESE?:  sí  NO

## DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES A LA TOMA DE POSESIÓN

3

## A. BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA URBANA:

SI:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

CALLE	Nº	MUNICIPIO	PROVINCIA	VALOR CATASTRAL

BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA URBANA PROPIEDAD DE UNA SOCIEDAD, COMUNIDAD O ENTIDAD QUE NO COTIZA EN BOLSA Y DE LA QUE EL DECLARANTE TIENE ACCIONES O PARTICIPACIONES RELEVANTES (INDICAR EN VALOR CATASTRAL SÓLO LA PARTE PROPORCIONAL QUE CORRESPONDE AL ALTO CARGO)

CALLE	Nº	MUNICIPIO	PROVINCIA	VALOR CATASTRAL

## B. BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA RÚSTICA:

SI:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

EXTENSIÓN	NATURALEZA (secano, regadío, coto de caza)	MUNICIPIO	PROVINCIA	VALOR CATASTRAL

BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA RÚSTICA PROPIEDAD DE UNA SOCIEDAD, COMUNIDAD O ENTIDAD QUE NO COTIZA EN BOLSA Y DE LA QUE EL DECLARANTE TIENE ACCIONES O PARTICIPACIONES RELEVANTES (INDICAR EN VALOR CATASTRAL SÓLO LA PARTE PROPORCIONAL QUE CORRESPONDE AL ALTO CARGO)

EXTENSIÓN	NATURALEZA (secano, regadío, coto de caza)	MUNICIPIO	PROVINCIA	VALOR CATASTRAL

## C. BIENES Y DERECHOS AFECTOS A ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES:

SI:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	MUNICIPIO	PROVINCIA	VALOR CATASTRAL

## DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES A LA TOMA DE POSESIÓN

4

D. DEPÓSITOS EN CUENTA CORRIENTE O DE AHORRO, A LA VISTA O A PLAZO, CUENTAS FINANCIERAS Y OTROS TIPOS DE IMPOSICIONES A CUENTA:

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

ENTIDAD DE DEPÓSITO	VALOR

E. VALORES REPRESENTATIVOS DE LA CESIÓN A TERCEROS DE CAPITALS PROPIOS (Deuda pública; obligaciones, bonos y demás valores negociados o no en mercados organizados; certificados de depósito y pagarés no negociados en mercados organizados)

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

DESCRIPCIÓN	VALOR

F. VALORES REPRESENTATIVOS DE LA PARTICIPACIÓN EN LOS FONDOS PROPIOS DE CUALQUIER TIPO DE ENTIDAD.

F.1. Acciones y participaciones en el capital social o en el fondo patrimonial de Instituciones de Inversión Colectiva (Sociedades y Fondos de Inversión), negociadas en mercados organizados

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

DESCRIPCIÓN	VALOR

F.2. Acciones y participaciones en el capital social o en los fondos propios de cualesquiera otras entidades jurídicas, negociadas en mercados organizados

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

DESCRIPCIÓN	VALOR

F.3. Acciones y participaciones en el capital social o en el fondo patrimonial de Instituciones de Inversión Colectiva (Sociedades y Fondos de Inversión), no negociadas en mercados organizados

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

DESCRIPCIÓN	VALOR

## DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES A LA TOMA DE POSESIÓN

5

F.4. Acciones y participaciones en el capital social o en los fondos propios de cualesquiera otras entidades jurídicas, no negociadas en mercados organizados, incluidas las participaciones en el capital social de Cooperativas

		SI:		NO:	
DESCRIPCIÓN	VALOR				

G. SEGUROS DE VIDA Y PLANES DE PENSIONES

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

ENTIDAD ASEGURADORA	VALOR

H. RENTAS TEMPORALES O VITALICIAS

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

PERSONA O ENTIDAD PAGADORA	DESCRIPCIÓN	VALOR

I. JOYAS, PIELES DE CARÁCTER Suntuario, OBJETOS DE ARTE, ANTIGÜEDADES, VEHÍCULOS, EMBARCACIONES Y AERONAVES POR UN IMPORTE UNITARIO SUPERIOR A 6.000 EUROS

SI:			NO:
-----	--	--	-----

DESCRIPCIÓN	VALOR

**DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES A LA TOMA DE POSESIÓN****6****J. DERECHOS REALES DE USO Y DISFRUTE**

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

DESCRIPCIÓN	VALOR DEL BIEN	VALOR DEL DERECHO

**K. CONCESIONES ADMINISTRATIVAS**

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

DESCRIPCIÓN	VALOR

**L. DERECHOS DERIVADOS DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL E INDUSTRIAL**

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

DESCRIPCIÓN	VALOR

**M. OPCIONES CONTRACTUALES Y DISFRUTE**

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

DESCRIPCIÓN	VALOR

**N. DEMÁS BIENES Y DERECHOS DE CONTENIDO ECONÓMICO**

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

DESCRIPCIÓN	VALOR



## DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES A LA TOMA DE POSESIÓN

7

O. PASIVO (Créditos hipotecarios, personales, etc.)

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

DESCRIPCIÓN	VALOR

P. OBSERVACIONES

--

Q. CONTROL Y GESTIÓN DE VALORES Y ACTIVOS FINANCIEROS

Q.1. Indicar si el alto cargo es titular de valores y otros activos financieros negociables en un mercado organizado, en cuantía superior a 100.000 € calculada por el valor a los efectos del impuesto sobre el patrimonio

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

Q.2. Únicamente en caso afirmativo, deberá indicar la sociedad a la que se encargó la administración de dichos activos y adjuntar copia del contrato <sup>1</sup>

SOCIEDAD A LA QUE LE ENCARGÓ LA ADMINISTRACIÓN DE LOS BIENES

1. No será necesario encomendar la administración y gestión en los supuestos previstos en el artículo 18.2.

**DECLARACIÓN DE QUE LOS HECHOS MANIFESTADOS SON VERDADEROS****8****DECLARACIÓN SOBRE LA VERACIDAD DE LOS DATOS MANIFESTADOS EN EL FORMULARIO**

LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL ALTO CARGO
	Fdo.:

**NOTAS**

- Este modelo se cumplimentará de conformidad con lo previsto en la Ley 19/1991, de 6 de junio, del Impuesto sobre el Patrimonio, en particular, en lo relativo a la valoración de los bienes, derechos o deudas.
- Todas las cantidades han de indicarse en euros.
- En el caso de bienes y derechos patrimoniales de propiedad compartida, sólo se indicará la cantidad que corresponda individualmente al alto cargo.
- Los altos cargos que estén obligados a presentar ante la Administración tributaria la declaración del impuesto sobre el patrimonio presentarán el certificado de la última declaración anual, o si lo prefieren, en sustitución de esa certificación podrán presentar este modelo. Los altos cargos que no estén obligados a presentar el impuesto sobre el patrimonio, en todo caso, presentarán este modelo.

**MODELO 4. MODIFICACIÓN****COMUNICACIÓN SOBRE CUALQUIER MODIFICACIÓN SUSTANCIAL DE LA DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES DURANTE EL EJERCICIO DEL ALTO CARGO****A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALTO CARGO:**

APELLIDOS Y NOMBRE

CARGO

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO OFICIAL/MÓVIL

<input type="text"/>
<input type="text"/>

**B. DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y ELEMENTOS PATRIMONIALES MODIFICADOS, ASÍ COMO INDICACIÓN DE SU VALOR**

Declaro la veracidad de los datos manifestados en este formulario

LUGAR Y FECHA	FIRMA
<input type="text"/>	<input type="text"/> Fdo.:

**MODELO 5**

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES AL CESE**

**REGISTRO DE ALTOS CARGOS**

**Artículo 16 Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado.**

**FORMULARIO A CUMPLIMENTAR POR LOS MIEMBROS DEL GOBIERNO Y ALTOS CARGOS DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO**

**CARGO:**

**DEPARTAMENTO/ORGANISMO/ENTIDAD:**

**APELLIDOS Y NOMBRE:**

**LUGAR, FECHA Y FIRMA:**

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES AL CESE****1****A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALTO CARGO**

APELLIDOS Y NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

HOMBRE	<input type="checkbox"/>	MUJER	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	-------	--------------------------

ESTADO CIVIL

Nº IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)

C. ELECTRÓNICO PARTICULAR

DOMICILIO PARTICULAR

LOCALIDAD

PROVINCIA

C. POSTAL

TELÉFONO

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES AL CESE****2****B. DATOS REFERIDOS AL CARGO PÚBLICO EN EL QUE HA CESADO**

DENOMINACIÓN DEL CARGO

RANGO

<input type="checkbox"/>	Departamento
--------------------------	--------------

<input type="checkbox"/>	Organismo Público o Entidad
--------------------------	-----------------------------------

<input type="checkbox"/>	Sociedad mercantil pública estatal
--------------------------	---------------------------------------

<input type="checkbox"/>	Fundación del sector público estatal
--------------------------	---

DOMICILIO OFICIAL (AVDA., CALLE O PLAZA)

LOCALIDAD

PROVINCIA

C. POSTAL

TELÉFONO OFICIAL

C. ELECTRÓNICO OFICIAL

- ¿PUESTO RETRIBUIDO? .....  SÍ  NO

- FECHA DE PUBLICACIÓN EN EL BOE ..... / /

- FECHA DE CESE ..... / /

- ¿RETRIBUCIÓN AL CESE?:  SÍ  NO

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES AL CESE****3****ACTIVIDADES PRIVADAS QUE VA A DESEMPEÑAR****C.1 DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES**

INDICAR SI SE TRATA DE UNA ACTIVIDAD:

Por cuenta propia Por cuenta ajena **C.2 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

**C.2.1. 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 **C.2.2. 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 **C.3. 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:****C.3.1. Si la actividad a desempeñar en el puesto está directamente relacionada con las competencias del cargo público ocupado:**SI  NO **C.3.2. Si se pueden adoptar decisiones que afecten al cargo público ocupado:**SI  NO **C.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)**

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES AL CESE****4****ACTIVIDAD PÚBLICA A LA QUE SE VA A DEDICAR**

**C.4. EN CASO DE REINGRESO EN LA FUNCIÓN PÚBLICA, INDICAR SI LA RETRIBUCIÓN DE LOS SERVICIOS ADOPTA ALGUNA DE LAS SIGUIENTES MODALIDADES:**

SUELDO:  SI  NOHONORARIOS:  SI  NOARANCEL:  SI  NO

OTRA FORMA DE CONTRAPRESTACIÓN ECONÓMICA A PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS DE CARÁCTER PRIVADO:

 SI  NO**ACLARACIÓN O AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE:****DECLARACIÓN DE QUE LOS HECHOS MANIFESTADOS SON VERDADEROS****DECLARACIÓN SOBRE LA VERACIDAD DE LOS DATOS MANIFESTADOS EN EL FORMULARIO**

LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL ALTO CARGO
	Fdo.:



## 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	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

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	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

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	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

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

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

**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.:

**MODELO 6**

**DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES AL CESE**

**REGISTRO DE ALTOS CARGOS**

**Artículo 17 Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado.**

**FORMULARIO A CUMPLIMENTAR POR LOS MIEMBROS DEL GOBIERNO Y ALTOS CARGOS DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO**

**CARGO:**

**DEPARTAMENTO/ORGANISMO/ENTIDAD:**

**APELLIDOS Y NOMBRE:**

**LUGAR, FECHA Y FIRMA:**

**DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES AL CESE****2****A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALTO CARGO**

APELLIDOS Y NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

HOMBRE		MUJER	
--------	--	-------	--

ESTADO CIVIL

Nº IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)

C. ELECTRÓNICO PARTICULAR

DOMICILIO PARTICULAR

LOCALIDAD

PROVINCIA

C. POSTAL

TELÉFONO

**DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES AL CESE****3****B. DATOS REFERIDOS AL CARGO PÚBLICO EN EL QUE HA CESADO****DENOMINACIÓN DEL CARGO****RANGO**

<input type="checkbox"/>	Departamento
--------------------------	--------------

<input type="checkbox"/>	Organismo Público o Entidad
--------------------------	-----------------------------------

<input type="checkbox"/>	Sociedad mercantil pública estatal
--------------------------	---------------------------------------

<input type="checkbox"/>	Fundación del sector público estatal
--------------------------	---

**DOMICILIO OFICIAL (AVDA., CALLE O PLAZA)****LOCALIDAD****PROVINCIA****C. POSTAL****TELÉFONO OFICIAL****C. ELECTRÓNICO OFICIAL**

- ¿PUESTO RETRIBUIDO?

SÍ

NO

- FECHA DE PUBLICACIÓN EN EL BOE

- FECHA DE CESE

- ¿RETRIBUCIÓN AL CESE?:

SÍ

NO

## DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES AL CESE

4

## A. BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA URBANA:

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

CALLE	Nº	MUNICIPIO	PROVINCIA	VALOR CATASTRAL

BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA URBANA PROPIEDAD DE UNA SOCIEDAD, COMUNIDAD O ENTIDAD QUE NO COTIZA EN BOLSA Y DE LA QUE EL DECLARANTE TIENE ACCIONES O PARTICIPACIONES RELEVANTES (INDICAR EN VALOR CATASTRAL SÓLO LA PARTE PROPORCIONAL QUE CORRESPONDE AL ALTO CARGO)

CALLE	Nº	MUNICIPIO	PROVINCIA	VALOR CATASTRAL

## B. BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA RÚSTICA:

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

EXTENSIÓN	NATURALEZA (secano, regadío, coto de caza)	MUNICIPIO	PROVINCIA	VALOR CATASTRAL

BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA RÚSTICA PROPIEDAD DE UNA SOCIEDAD, COMUNIDAD O ENTIDAD QUE NO COTIZA EN BOLSA Y DE LA QUE EL DECLARANTE TIENE ACCIONES O PARTICIPACIONES RELEVANTES (INDICAR EN VALOR CATASTRAL SÓLO LA PARTE PROPORCIONAL QUE CORRESPONDE AL ALTO CARGO)

EXTENSIÓN	NATURALEZA (secano, regadío, coto de caza)	MUNICIPIO	PROVINCIA	VALOR CATASTRAL

## C. BIENES Y DERECHOS AFECTOS A ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES:

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	MUNICIPIO	PROVINCIA	VALOR CATASTRAL

## DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES AL CESE

5

D. DEPÓSITOS EN CUENTA CORRIENTE O DE AHORRO, A LA VISTA O A PLAZO, CUENTAS FINANCIERAS Y OTROS TIPOS DE IMPOSICIONES A CUENTA:

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

ENTIDAD DE DEPÓSITO	VALOR

E. VALORES REPRESENTATIVOS DE LA CESIÓN A TERCEROS DE CAPITALS PROPIOS (Deuda pública; obligaciones, bonos y demás valores negociados o no en mercados organizados; certificados de depósito y pagarés no negociados en mercados organizados)

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

DESCRIPCIÓN	VALOR

F. VALORES REPRESENTATIVOS DE LA PARTICIPACIÓN EN LOS FONDOS PROPIOS DE CUALQUIER TIPO DE ENTIDAD.

F.1. Acciones y participaciones en el capital social o en el fondo patrimonial de Instituciones de Inversión Colectiva (Sociedades y Fondos de Inversión), negociadas en mercados organizados

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

DESCRIPCIÓN	VALOR

F.2. Acciones y participaciones en el capital social o en los fondos propios de cualesquiera otras entidades jurídicas, negociadas en mercados organizados

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

DESCRIPCIÓN	VALOR

F.3. Acciones y participaciones en el capital social o en el fondo patrimonial de Instituciones de Inversión Colectiva (Sociedades y Fondos de Inversión), no negociadas en mercados organizados

SI:		NO:	
-----	--	-----	--

DESCRIPCIÓN	VALOR



## DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES AL CESE

6

F.4. Acciones y participaciones en el capital social o en los fondos propios de cualesquiera otras entidades jurídicas, no negociadas, en mercados organizados, incluidas las participaciones en el capital social de Cooperativas

		SI:		NO:	
DESCRIPCIÓN	VALOR				

G. SEGUROS DE VIDA Y PLANES DE PENSIONES

SI:

NO:

ENTIDAD ASEGURADORA	VALOR

H. RENTAS TEMPORALES O VITALICIAS

SI:

NO:

PERSONA O ENTIDAD PAGADORA	DESCRIPCIÓN	VALOR

I. JOYAS, PIELES DE CARÁCTER Suntuario, OBJETOS DE ARTE, ANTIGÜEDADES, VEHÍCULOS, EMBARCACIONES Y AERONAVES POR UN IMPORTE UNITARIO SUPERIOR A 6.000 EUROS

SI:

NO:

DESCRIPCIÓN	VALOR

**DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES AL CESE**

7

**J. DERECHOS REALES DE USO Y DISFRUTE**

SI:

NO:

DESCRIPCIÓN	VALOR DEL BIEN	VALOR DEL DERECHO

**K. CONCESIONES ADMINISTRATIVAS**

SI:

NO:

DESCRIPCIÓN	VALOR

**L. DERECHOS DERIVADOS DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL E INDUSTRIAL**

SI:

NO:

DESCRIPCIÓN	VALOR

**M. OPCIONES CONTRACTUALES Y DISFRUTE**

SI:

NO:

DESCRIPCIÓN	VALOR

**N. DEMÁS BIENES Y DERECHOS DE CONTENIDO ECONÓMICO**

SI:

NO:

DESCRIPCIÓN	VALOR

## DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES AL CESE

8

O. PASIVO (Créditos hipotecarios, personales, etc.)

SI:

NO:

DESCRIPCIÓN	VALOR

P. OBSERVACIONES

--

## DECLARACIÓN DE QUE LOS HECHOS MANIFESTADOS SON VERDADEROS

DECLARACIÓN SOBRE LA VERACIDAD DE LOS DATOS MANIFESTADOS EN EL FORMULARIO

LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL ALTO CARGO

Fdo.:

## NOTAS

- Este modelo se cumplimentará de conformidad con lo previsto en la Ley 19/1991, de 6 de junio, del Impuesto sobre el Patrimonio, en particular, en lo relativo a la valoración de los bienes, derechos o deudas.
- Todas las cantidades han de indicarse en euros.
- En el caso de bienes y derechos patrimoniales de propiedad compartida, sólo se indicará la cantidad que corresponda individualmente al alto cargo.
- Los altos cargos que estén obligados a presentar ante la Administración tributaria la declaración del impuesto sobre el patrimonio presentarán el certificado de la última declaración anual, o si lo prefieren, en sustitución de esa certificación podrán presentar este modelo. Los altos cargos que no estén obligados a presentar el impuesto sobre el patrimonio, en todo caso, presentarán este modelo.

**MODELO 7****PUBLICACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES  
EN EL B.O.E.**

(Art 21.5 Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado.

DATOS PERSONALES		
APELLIDOS Y NOMBRE:		
CARGO:		
TIPO DE DECLARACION:	NOMBRAMIENTO: <input type="checkbox"/>	CESE: <input type="checkbox"/>
TFNO. FIJO/MÓVIL PARTICULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:	
		IMPORTE
Bienes inmuebles		
Depósitos en cta. corriente o de ahorro, a la vista o a plazo, ctas. financieras y otras imposiciones		
Accs. y participaciones en el capital social o en el fondo patrimonial de entidades jurídicas negociadas; deuda pública; obligaciones, bonos		
Accs. y participaciones en capital social o en fondos propios de entidades jurídicas no negociadas		
Seguros de vida y planes de pensiones		
Demás bienes y derechos de contenido económico		
Pasivo		

Firmado:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

**MODELO 8****ABSTENCIÓN EN PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS**

(Artículo 12 Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado)

De conformidad con lo establecido en los apartados 2 y 4 del artículo 12 de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado, comunico a esa Oficina de Conflictos de Intereses que con fecha ..... me he abstenido en el procedimiento administrativo .....<sup>1</sup>

Dicha abstención viene motivada por.....

Con fecha .....comuniqué por escrito para su adecuada constancia, dicha abstención a .....<sup>2</sup>

En ....., a..... de ..... 20 ...

Fdo.:

<sup>1</sup>Se identificará el procedimiento administrativo y el trámite en concreto, en el que se produjo la abstención.

<sup>2</sup> Se especificará el órgano al que se le notificó la abstención de conformidad con lo preceptuado en el artículo 12.4 de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado.

**MODELO 9**

**ABSTENCIÓN EN ÓRGANOS COLEGIADOS**

( Artículo 12 Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado )

De conformidad con lo establecido en el párrafo 2 del artículo 12.4 de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado, comunico a esa Oficina de Conflictos de Intereses que con fecha.....D/D<sup>a</sup> .....se ha abstenido en la sesión del.....<sup>1</sup>, del día.....en la deliberación del asunto.....<sup>2</sup>.

Dicha abstención viene motivada por.....

En....., a..... de ..... de 20 .....

SECRETARIO DEL .....

<sup>1</sup>Se identificará el órgano colegiado en el que se ha producido la abstención.

<sup>2</sup> Se especificará el asunto en el que se ha abstenido el alto cargo.

**MODELO 10****COMUNICACIÓN DE CESE O NOMBRAMIENTO DE ALTO CARGO**  
**(Artículo 2.7 Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado)**

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.7 de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado y en el artículo 2.1 del Reglamento por el que se desarrollan los títulos Preliminar, II y III de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado, aprobado por el Real Decreto 1208/2018, de 28 de septiembre, comunico a esa Oficina de Conflictos de Intereses el nombramiento/cese de la siguiente persona que en este organismo tienen la consideración de alto cargo.

DATOS DE LA PERSONA NOMBRADA/CESADA		
APELLIDOS Y NOMBRE:		
CARGO OCUPADO:		
NIF:		
PRESIDENTE EJECUTIVO:	<input type="checkbox"/>	
CONSEJERO DELEGADO:	<input type="checkbox"/>	
ADMINISTRADOR:	<input type="checkbox"/>	
OTROS:	<input type="checkbox"/>	
TIPO DE COMUNICACIÓN:	NOMBRAMIENTO: <input type="checkbox"/>	CESE: <input type="checkbox"/>
FECHA DE NOMBRAMIENTO/CESE		

En....., a....., de.....de 20.....

Fdo:

**MODELO 11**

**COMUNICACIÓN POR ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DE PARTICIPACIÓN  
EN ORGANOS DE ADMINISTRACIÓN O GOBIERNO**

**(Artículo 2.8 Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de  
la Administración General del Estado)**

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.8 de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado, comunico a esa Oficina de Conflictos de Intereses las personas que, estando incluidas en el ámbito de aplicación de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado en este organismo forman parte, en representación del sector público, de.....<sup>1</sup>

En....., a ..... de.....de 20.....

Fdo:

<sup>1</sup> Indíquese el órgano rector en el que participa.



**MODELO 12****AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR DATOS FISCALES  
(NOMBRAMIENTO Y CESE)****Datos personales**

Apellidos y nombre:

NIF:

Correo Electrónico:

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales,

**AUTORIZO** a la Oficina de Conflictos de Intereses para que, con objeto de dar cumplimiento a la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado, solicite a la siguiente administración los datos relativos a la información referida:

**ADMINISTRACIÓN**

- Agencia Estatal de Administración Tributaria
- Hacienda Foral de Álava
- Hacienda Foral de Vizcaya
- Hacienda Foral de Guipúzcoa
- Hacienda Foral de Navarra

**INFORMACIÓN CUYA SOLICITUD SE AUTORIZA****SI NO**

- Declaración del IRPF correspondiente al ejercicio: 2019
- Certificado de la declaración del IRPF correspondiente al ejercicio: 2018
- Certificado de la declaración del IRPF correspondiente al ejercicio: 2017
- Certificado de la declaración del Impuesto sobre el Patrimonio del ejercicio: 2018
- Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias, o de las obligaciones pendientes

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos indicados y en aplicación de lo dispuesto en la Ley General Tributaria que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.

Firmado:

En....., a.....de.....20...

**Nota:** La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Oficina de Conflictos de Intereses

## MODELO 13

**AUTORIZACIÓN ANUAL DE CONSULTA DE DATOS FISCALES****Datos personales**

Apellidos:

Nombre:

NIF:

Correo Electrónico:

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales,

**AUTORIZO** a la Oficina de Conflictos de Intereses para que, con objeto de dar cumplimiento al artículo 17.2 de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado, solicite los datos relativos al contenido de mi declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al año **2019**, y a incluir dichos datos en mi expediente, de la siguiente administración:

- Agencia Estatal de Administración Tributaria
- Hacienda Foral de Álava
- Hacienda Foral de Vizcaya
- Hacienda Foral de Guipúzcoa
- Hacienda Foral de Navarra

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos indicados y en aplicación de lo dispuesto en la Ley General Tributaria que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.

En....., a.....de.....20...

Firmado:

**Nota:** La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Oficina de Conflictos de Intereses

## MODELO 14

### OPCIÓN DEL ALTO CARGO AL CESE

Ejercicio de Opción al que se refiere el artículo 7 de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado y el artículo 1 del Real Decreto-ley 20/2012, de 13 de julio, de Medidas para garantizar la Estabilidad Presupuestaria y de Fomento de la Competitividad (B.O.E. nº 168, de 14 de julio de 2012).

Apellidos:..... Nombre: .....

D.N.I..... Fecha Nacimiento:.....

Cargo en el que ha cesado:.....

Teléfono de contacto.....

Correo electrónico .....

Domicilio.....

El abajo firmante, de acuerdo con lo establecido en dicha norma, ejercita la opción en los siguientes términos:

*Opto por percibir la pensión indemnizatoria, prestación compensatoria o percepción económica correspondiente al cese en mi cargo de:*

*Opto por percibir la retribución correspondiente a la actividad pública de*

*Opto por percibir la retribución correspondiente a la actividad privada, autorizada expresamente por la Oficina de Conflictos de Intereses*

*Esta actividad privada se iniciará con fecha.....*

*Opto por percibir la pensión de jubilación o retiro por Derechos pasivos o cualquier otro Régimen de Seguridad Social.*

En....., a.....de.....20...

Firmado:

**MODELO 15****DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO REALIZAR ACTIVIDAD REMUNERADA AL CESE**

APELLIDOS Y NOMBRE:	
---------------------	--

DOMICILIO:	NIF:
------------	------

DECLARA,

a efectos del reconocimiento de la pensión indemnizatoria que le corresponde al cesar como :

--

Que conforme a lo establecido en los artículos 1 del Real Decreto-ley 20/2012, de 13 de julio, de medidas para garantizar la estabilidad presupuestaria y de fomento de la competitividad y 7 de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo:

- No percibe ninguna retribución con cargo a los Presupuestos de las Administraciones Públicas, de los entes, organismos y empresas de ellos dependientes o con cargo a los órganos constitucionales o que resulte de la aplicación de arancel, así como cualquier retribución que provenga de una actividad privada, con excepción de las previstas en el artículo 13.2.c) de la Ley. A estos efectos, se considera también actividad en el sector público la desarrollada por los miembros electivos de las Cortes Generales, de las asambleas legislativas de las comunidades autónomas y de las entidades locales, por los altos cargos y restante personal de los órganos constitucionales y de todas las Administraciones Públicas, incluida la Administración de Justicia.
- No percibe pensión de jubilación o retiro por Derechos pasivos, o por cualquier régimen de Seguridad Social público y obligatorio.
- No ejerce actividad económica pública o privada retribuida aunque se renuncie a su retribución.
- Cualquier modificación en las circunstancias anteriores será previamente comunicada para que pueda ser tenida en cuenta a efectos del devengo de la pensión indemnizatoria.

Lugar, fecha y firma

**OFICINA DE CONFLICTOS DE INTERESES / OFICINA PRESUPUESTARIA Y DE GESTIÓN  
ECONÓMICA (MPRCI)**