DATOS REFERIDOS AO CARGO QUE OCUPA O DECLARANTE

DENOMINACIÓN: DIRECTOR

CONSELLERÍA/ORGANISMO/ENTIDADE/SOCIEDADE: AGADIC

DOMICILIO OFICIAL: Cidade da Cultura de Galicia, Monte Gaiás s/n

LOCALIDADE: Santiago de Comp. CÓDIGO POSTAL: 15707

PROVINCIA: A Coruña TELÉFONO: 881996079

E-MAIL:.

DATA DO NOMEAMENTO / CESE: 7/3/2013

DATA DE PUBLICACIÓN NO DOGA: 8/3/2013

DATA TOMA DE POSESIÓN: 11/3/2013

MOTIVO DA DECLARACIÓN

- [x] TOMA DE POSESIÓN NO CARGO
- [ ] CESAMENTO
- [ ] MODIFICACIÓN DA DECLARACIÓN ANTERIOR:

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

A. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES PÚBLICAS.

A.1 CARGOS QUE LLE CORRESPONDEN CON CARÁCTER INSTITUCIONAL OU PARA OS QUE FORA DESIGNADO POLA SUA PROPIA CONDICIÓN (excluída a denominación propia de alto cargo)[1].

CARGO	ORGANISMO	DATA DO NOMEAMENTO

(1) Non poderá percibirse remuneración ningunha con excepción das indemnizacións por gastos de viaxes, estadías e traslados, que lle poidan corresponder de acordo coa normativa vixente.

A.2. CARGOS DE PRESIDENTE, MEMBRO OU SECRETARIO DE ÓRGANOS COLEXIADOS DA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA, CANDO DEBAN REALIZAR DITAS FUNCIÓNS POR RAZÓN DO CARGO [2].

A.2 REPRESENTACIÓN DA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA EN ORGANOS COLEXIADOS POR RAZÓN DO CARGO [2].

CARGO	ORGANISMO	DATA DE NOMEAMENTO

(2) Non poderá percibirse remuneración ningunha con excepción das indemnizacións por gastos de viaxes, estadías e traslados, ou das cantidades en concepto de asistencia, que lle poidan corresponder de acordo coa normativa vixente.

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

A.3. MISIÓNS TEMPORAIS DE REPRESENTACIÓN DA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA ANTE ORGANIZACIÓNS OU CONFERENCIAS, NACIONAIS OU INTERNACIONAIS [1].

AUTORIDADE QUE ENCOMENDA A MISIÓN	ORGANIZACIÓN OU CONFERENCIA	SEDE	DURACIÓN DA MISIÓN [2]

(1) Non poderá percibirse remuneración ningunha con excepción das indemnizacións por gastos de viaxes, estadías e traslados, que lle poidan corresponder de acordo coa normativa vixente.

(2) Deberán consignarse a data inicial e final de duración da misión.

A.4. REPRESENTACIÓN DA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA NOS ÓRGANOS COLEXIADOS, OU CONSELLOS DE ADMINISTRACIÓN DE ÓRGANISMOS OU EMPRESAS CON CAPITAL PÚBLICO OU DE ENTIDADES DE DEREITO PÚBLICO.

CARÁCTER DA REPRESENTACIÓN (Presidente, vogal...)	ORGANISMO/ ENTIDADE/ EMPRESA	ORGANO COLEXIADO/ CONSELLO DE ADMINISTRACIÓN	ASISTENCIAS [1]		DATA NOMEAMENTO
			SI		
			NON		
			SI		
			NON		
			SI		
			NON		
			SI		
			NON		
			SI		
			NON		

(1) Non poderá percibirse remuneración ningunha con excepción das indemnizacións por gastos de viaxes, estadías e traslados, ou das cantidades en concepto de asistencia, que lle poidan corresponder de acordo coa normativa vixente.

No caso de encontrarse autorizado por acordo expreso do Consello da Xunta de Galicia para pertencer a un terceiro e sucesivos consellos de administración, non dará dereito á percepción de cantidade ningunha en concepto de asistencia.

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

A.5. OUTRAS ACTIVIDADES PÚBLICAS.

A.5.1. Postos, profesións ou actividades.

Cargo ou actividade | **Corpo ou escala**

Descrición da actividade

Nº de rexistro de persoal (NRP) ☐ **Administración** ☐ **Organismo** ☐ **Empresa Pública**

Situación administrativa

Localidade | **Provincia** | **Código postal**

Tipo de retribución

☐ Soldo ☐ Arancel ☐ Honorarios ☐ Outra forma ☐ Sen retribución

A.5.2. Cargos de Representación Popular.

CARGO	INSTITUCIÓN	DATA NOMEAMENTO

A.5.3. Cargos en Cámaras ou Colexios Profesionais.

CARGO	CORPORACIÓN	LOCALIDADE	REMUNERACIÓN		TIPO DE REMUNERACIÓN
			SI		
			NON		
			SI		
			NON		

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

A.5.4. Percepción de Pensións de Dereitos Pasivos ou da Seguridade Social.

SI☐ NON ☐ En caso afirmativo indicar cales.

ORGANISMO PAGADOR	CONCEPTO

A.5.5.Exercicio da docencia, de carácter regrado, a tempo parcial.

UNIVERSIDADE OU CENTRO DOCENTE	ADICACIÓN	FUNCIÓNS	DATA DE AUTORIZACIÓN DE COMPATIBILIDADE PARA O SEU EXERCICIO

A.5.6. Calquera outra remuneración con cargo ós orzamentos das administracións públicas ou entidades vinculadas ou dependentes delas.

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

B. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES PRIVADAS

B.1 ACTIVIDADES PRIVADAS DESEMPEÑADAS POLO ALTO CARGO, POR SI OU MEDIANTE SUSTITUCIÓN OU APODERAMENTO.

B.1.1 Actividades

ENTIDADE OU EMPRESA	DOMICILIO SOCIAL	NIF/CIF	LOCALIDADE	PROVINCIA	DATA DE CESE
ACTIVIDADE PRINCIPAL DA EMPRESA					
DESCRICIÓN DA ACTIVIDADE DESENVOLTA CON INDICACIÓN DE SE É POR CONTA PROPIA OU ALLEA					

B.1.2. Cargos en Empresas concesionarias ou contratistas ou con participación do sector público.

ACTIVIDADE OU EMPRESA	DOMICILIO SOCIAL	OBXETO DA ACTIVIDADE SOCIAL	DATA DE CESE
CARGO DESENVOLTO			

B.1.3. Titularidade de concertos de prestacións de servizos a favor das administracións públicas.

NATUREZA DOS SERVIZOS	SOCIEDADE OU EMPRESA	CONCERTOS CELEBRADOS COAS ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS.

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

B.1.4. Exercicio de cargos que levan anexas funcións de dirección, representación ou asesoramento de sociedades mercantís e civís e consorcios de fin lucrativo.

SOCIEDADE OU CONSORCIO	DOMICILIO SOCIAL	ACTIVIDADE PRIVADA DA SOCIEDADE	CARGO DESENVOLTO	DATA CESE

B.1.5. Participación superior ao 10% entre o alto cargo, cónxuxe, persoa unida por análoga relación, fillos/as dependentes e persoas tuteladas en empresas que teñan concertos ou contratos co sector público estatal, autonómico ou local.

PARTICIPACIÓN	TITULAR	PARENTESCO	EMPRESA

B.2. CALQUERA OUTRA PERCEPCIÓN QUE DIRECTA OU INDIRECTAMENTE PROVEÑA DUNHA ACTIVIDADE PRIVADA.

C. ACLARACIÓN OU AMPLIACIÓN DE DATOS POLO DECLARANTE.

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

D. NO CASO DE CESE DO ALTO CARGO, ACTIVIDADE/S Á/S QUE SE VAI ADICAR (Cubrir unicamente nos supostos de cesamento).

En cumprimento do disposto pola Lei 9/1996, do 18 de outubro, e as súas normas de desenvolvemento, declaro baixo a miña expresa responsabilidade, a veracidade, certeza e actualidade dos datos que figuran consignados na presente Declaración.

En Pontevedra, 17 de Abril de 2013

SINATURA

Asdo.: _____