DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES DEL ALTO CARGO

DATOS REFERIDOS AL CARGO QUE OCUPA EL DECLARANTE

DENOMINACIÓN: Dirección Xeral de Saúde Pública

CONSELLERÍA/ORGANISMO/ENTIDAD/SOCIEDAD: Consellería de Sanidade

DOMICILIO OFICIAL: Edificio administrativo San Lázaro, s/n

LOCALIDAD: Santiago de Compostela CÓDIGO POSTAL: 15781

PROVINCIA: A Coruña TELÉFONO: 881542930

E-MAIL: saude.publica@sergas.es

FECHA DEL NOMBRAMIENTO: 17 de septiembre del 2020

FECHA DE PUBLICACIÓN EN EL DOGA: 18 de septiembre del 2020

FECHA TOMA DE POSESIÓN: 18 de septiembre del 2020

MOTIVO DE LA DECLARACIÓN

☒ **X TOMA DE POSESIÓN EN EL CARGO**

☐ MODIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR:

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES DEL ALTO CARGO

A. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES PÚBLICAS.

A.1 CARGOS QUE LE CORRESPONDEN CON CARÁCTER INSTITUCIONAL O PARA LOS QUE FUERA DESIGNADO POR SU PROPIA CONDICIÓN (excluida la denominación propia de alto cargo)[1].

CARGO	ORGANISMO	FECHA DEL NOMBRAMIENTO

(1) No se podrá percibir remuneración alguna con excepción de las indemnizaciones por gastos de viajes, estancias y traslados, que le puedan corresponder de acuerdo con la normativa vigente.

A.2 REPRESENTACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA EN ÓRGANOS COLEGIADOS POR RAZÓN DEL CARGO [2].

CARGO	ORGANISMO	FECHA DE NOMBRAMIENTO
VOGAL	COMISIÓN NACIONAL DE SALUD PÚBLICA	18 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

(2) No podrá percibir remuneración alguna con excepción de las indemnizaciones por gastos de viajes, estancias y traslados, o de las cantidades en concepto de asistencia, que le puedan corresponder de acuerdo con la normativa vigente.

A.3. MISIONES TEMPORALES DE REPRESENTACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA ANTE ORGANIZACIONES O CONFERENCIAS, NACIONALES E INTERNACIONALES [1].

AUTORIDAD QUE ENCOMIENDA LA MISIÓN	ORGANIZACIÓN	SEDE	DURACIÓN DE LA MISIÓN [2]

[1] No se podrá percibir remuneración alguna con excepción de las indemnizaciones por gastos de viajes, estancias y traslados, que le puedan corresponder de acuerdo con la normativa vigente.

[2] Deberán consignarse la fecha inicial y final de duración de la misión.

A.4. REPRESENTACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA EN LOS ÓRGANOS COLEGIADOS, O CONSEJOS DE ADMINISTRACIÓN DE ORGANISMOS O EMPRESAS CON CAPITAL PÚBLICO O DE ENTIDADES DE DERECHO PÚBLICO.

CARÁCTER DE LA REPRESENTACIÓN (Presidente, vocal...)	ORGANISMO/ ENTIDAD/ EMPRESA	ÓRGANO COLEGIADO/ CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	ASISTENCIAS [1] [2]		FECHA NOMBRAMIENTO
CONSELLEIRA	GALARIA	Consejo de administración	SI	1	14/10/2020
			NO		
			SI		
			NO		
			SI		
			NO		
			SI		
			NO		
			SI		
			NO		

[1] No se podrá percibir remuneración alguna con excepción de las indemnizaciones por gastos de viajes, estancias y traslados, o de las cantidades en concepto de asistencia, que le puedan corresponder de acuerdo con la normativa vigente.

[2] Sólo se pueden percibir cantidades en concepto de asistencia por un máximo de dos consejos de administración.

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES DEL ALTO CARGO

A.5. OTRAS ACTIVIDADES PÚBLICAS.

A.5.1. Cargos de Representación Popular.

CARGO	INSTITUCIÓN	FECHA NOMBRAMIENTO

A.5.2. Cargos en Cámaras o Colegios Profesionales.

CARGO	CORPORACIÓN	LOCALIDAD	REMUNERACIÓN		TIPO DE REMUNERACIÓN
			SI		
			NO		
			SI		
			NO		

A.5.3. Percepción de Pensiones de Derechos Pasivos o de la Seguridad Social.

SI☐ NO ☐ En caso afirmativo indicar cuales.

ORGANISMO PAGADOR	CONCEPTO

A.5.4.Ejercicio de la docencia, de carácter reglado, a tiempo parcial.

UNIVERSIDAD O CENTRO DOCENTE	DEDICACIÓN	FUNCIONES	FECHA DE AUTORIZACIÓN DE COMPATIBILIDAD PARA SU EJERCICIO

A.5.5. Cualquier otra remuneración con cargo a los presupuestos de las administraciones públicas o entidades vinculadas o dependientes de ellas.

B. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES PRIVADAS

B.1 ACTIVIDADES PRIVADAS DESEMPEÑADAS POR EL ALTO CARGO, POR SÍ MISMO OU MEDIANTE SUSTITUCIÓN O APODERAMIENTO.

B.1.1 Actividades

ENTIDAD O EMPRESA	DOMICILIO SOCIAL	NIF/CIF	LOCALIDAD	PROVINCIA	FECHA DE CESE
ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA CON INDICACIÓN DE SI ES POR CUENTA PROPIA O AJENA					

B.1.2 Titularidad de participaciones, directas o indirectas, en empresas o sociedades que tengan conciertos o contratos de cualquier naturaleza con el sector público estatal, autonómico o local o que reciban subvenciones de cualquier administración pública (Artículo 43 de la Ley 1/2016, de 18 de enero):

SI	
NO	

EN CASO AFIRMATIVO, indicar:

PARTICIPACIÓN (PORCENTAJE)	TITULAR (NOMBRE Y APELLIDOS)	PARENTESCO/ RELACIÓN CON EL DECLARANTE
NOMBRE DE LA EMPRESA		
OBJETO SOCIAL		

B.1.3. Renuncias o enajenaciones de participaciones y derechos inherentes en empresas con conciertos o contratos con el sector público, que tenga que haber realizado para cumplir la Ley de transparencia y buen gobierno.

EMPRESA	OBJETO SOCIAL	PARTICIPACIÓN (PORCENTAJE)	FECHA DE CESE

B.2. CUALQUIER OTRA PERCEPCIÓN QUE PROVENGA, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, DE UNA ACTIVIDAD PRIVADA.

C.- ACTIVIDADES DURANTE LOS DOS AÑOS ANTERIORES A LA TOMA DE POSESIÓN

C.1 ACTIVIDADES PÚBLICAS.

Puesto/s o actividad/es.

ADMINISTRACIÓN/ ENTIDAD DEL SECTOR PÚBLICO	CUERPO/ ESCALA/ CATEGORÍA	PUESTO/CARGO DESEMPEÑADO	LOCALIDAD	FECHA INICIO	FECHA CESE
CONSELLERÍA DE SANIDADE	**A1 nivel 30**	**Subdirectora Xeral de Avaliación Asistencial e Garantías**	**Santiago de Compostela**	**05/05/2017**	**09/10/2019**
CONSELLERÍA DE SANIDADE	**A1 nivel 30**	**Subdirectora Xeral de Atención hospitalaria**	**Santiago de Compostela**	**10/10/2019**	**18/09/2020**
Situación administrativa actual **Servicios especiales.**					

C.2 ACTIVIDADES PRIVADAS

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

EMPRESA O ACTIVIDAD	CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	FECHA INICIO	FECHA FIN

DESCRIPCIÓN DE LA/S ACTIVIDAD/ES. SE DEBERÁN RELACIONAR PORMENORIZADAMENTE LOS INTERESES EN EL CITADO PERIODO DE DOS AÑOS

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES DEL ALTO CARGO

D. ACLARACIÓN O AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE.

En cumplimiento de lo dispuesto por la Ley 1/2016, de 18 de enero, de transparencia y buen gobierno, y las normas de desarrollo, **DECLARO** bajo mi expresa responsabilidad, la veracidad, certeza y actualidad de los datos que figuran consignados en la presente declaración.

En Santiago de Compostela, 07 de Diciembre de 2020

FIRMA

Fdo.: _Carmen Durán Parrondo