## DATOS REFERIDOS AO CARGO QUE OCUPA O DECLARANTE

DENOMINACIÓN: DIRECTOR

CONSELLERÍA/ORGANISMO/ENTIDADE/SOCIEDADE: INSTITUTO GALEGO DE ESTATÍSTICA

DOMICILIO OFICIAL: COMPLEXO ADMINISTRATIVO SAN LÁZARO, S/N

LOCALIDADE: SANTIAGO DE COMPOSTELA CÓDIGO POSTAL: 15703

PROVINCIA: A CORUÑA TELÉFONO: 981541333

E-MAIL:. jcampoan@ige.eu

DATA DO NOMEAMENTO / CESE:14/05/2009

DATA DE PUBLICACIÓN NO DOGA: 15/05/2009

DATA TOMA DE POSESIÓN: 18/05/2009

## MOTIVO DA DECLARACIÓN

■ 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 |
|---|---|---|
| VICEPRESIDENTE | CONSELLO GALEGO DE ESTATÍSTICA | 15/05/2009 |
| | | |
| | | |
| | | |

(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 |
|---|---|---|---|---|---|
| VOGAL | SOCIEDADE ANÓNIMA PARA O DESENVOLVEMENTO COMARCAL DE GALICIA | CONSELLO DE ADMINISTRACIÓN | SI | X | 19/06/2009 |
| | | | NON | | |
| VOGAL | CIXTEC | CONSELLO DE DIRECCCIÓN | SI | | 15/05/2009 |
| | | | NON | X | |
| | | | 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.

| |
|---|
| |

## 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 SANTIAGO DE COMPOSTELA, 30 de XULLO de 2009

**SINATURA**



**Asdo.: JOSÉ A. CAMPO ANDIÓN**