

## DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES DEL ALTO CARGO

### DATOS REFERIDOS AL CARGO QUE OCUPA EL DECLARANTE

DENOMINACIÓN: **DIRECCIÓN XERAL DO GABINETE DA PRESIDENCIA**

CONSELLERÍA/ORGANISMO/ENTIDAD/SOCIEDAD: **PRESIDENCIA**

DOMICILIO OFICIAL: **EDIFICIOS ADMINISTRATIVOS SAN CAETANO**

LOCALIDAD: **SANTIAGO DE COMPOSTELA**                      CÓDIGO POSTAL: **15704**

PROVINCIA: **A CORUÑA**    TELÉFONO: **981957660**

E-MAIL: **marta.varela.pazos@xunta.es**

FECHA DEL NOMBRAMIENTO: **9-1-2020**

FECHA DE PUBLICACIÓN EN EL DOGA: **10-1-2020**

FECHA TOMA DE POSESIÓN: **10-1-2020**

### MOTIVO DE LA DECLARACIÓN

- 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)<sup>(1)</sup>.**

<b>CARGO</b>	<b>ORGANISMO</b>	<b>FECHA DEL NOMBRAMIENTO</b>

<sup>(1)</sup> 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 <sup>(2)</sup>.**

<b>CARGO</b>	<b>ORGANISMO</b>	<b>FECHA DE NOMBRAMIENTO</b>
<b>VOGAL</b>	<b>COMISIÓN BILATERAL DE COOPERACIÓN ESTADO-COMUNIDADE</b>	<b>9-1-2020</b>
<b>VOGAL</b>	<b>CONSELLO DE ACCIÓN EXTERIOR</b>	<b>9-1-2020</b>

<sup>(2)</sup> 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.

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES DEL ALTO CARGO**

**A.3. MISIONES TEMPORALES DE REPRESENTACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA ANTE ORGANIZACIONES O CONFERENCIAS, NACIONALES E INTERNACIONALES <sup>(1)</sup>.**

AUTORIDAD QUE ENCOMIENDA LA MISIÓN	ORGANIZACIÓN	SEDE	DURACIÓN DE LA MISIÓN <sup>(2)</sup>

<sup>(1)</sup> 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.

<sup>(2)</sup> 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 <sup>(1) (2)</sup>		FECHA NOMBRAMIENTO
			SI	X	
VOGAL	GALICIA CALIDADE	CONSELLO DE ADMINISTRACIÓN	SI	X	12-4-2019
			NO		
VOGAL	SOGAMA	CONSELLO DE ADMINISTRACIÓN	SI	X	25-11-2020
			NO		
			SI		
			NO		
			SI		
			NO		
			SI		
			NO		

<sup>(1)</sup> 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.

<sup>(2)</sup> 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.

--

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES DEL ALTO CARGO**

**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
<b>ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA</b>					
<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA CON INDICACIÓN DE SI ES POR CUENTA PROPIA O AJENA</b>					

B.1.2 Titularidad de participaciones, directas o indirectas, en empresas o sociedades que tengan concertos 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
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b>		
<b>OBJETO SOCIAL</b>		

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES DEL ALTO CARGO**

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.

<b>EMPRESA</b>	<b>OBJETO SOCIAL</b>	<b>PARTICIPACIÓN (PORCENTAJE)</b>	<b>FECHA DE CESE</b>

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

--

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES DEL ALTO CARGO**

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

**C.1 ACTIVIDADES PÚBLICAS.**

Puesto/s o actividad/es.

<b>ADMINISTRACIÓN/ ENTIDAD DEL SECTOR PÚBLICO</b>	<b>CUERPO/ ESCALA/ CATEGORÍA</b>	<b>PUESTO/CARGO DESEMPEÑADO</b>	<b>LOCALIDAD</b>	<b>FECHA INICIO</b>	<b>FECHA CESE</b>
<b>PRESIDENCIA</b>	<b>PERSONAL EVENTUAL</b>	<b>XEFA DE COMUNICACIÓN</b>	<b>SANTIAGO</b>	<b>22-2-2013</b>	<b>9-1-2020</b>
<b>Situación administrativa actual</b>					

**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.

<b>EMPRESA O ACTIVIDAD</b>	<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO</b>	<b>FECHA INICIO</b>	<b>FECHA FIN</b>

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, 15 de marzo de 2021

**FIRMA**

**Fdo.:**

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be a name with a surname.