

## I. DISPOSICIONES GENERALES

### MINISTERIO DE HACIENDA Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

**6790** *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.*

La Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado, establece un nuevo régimen de gestión de los conflictos de intereses, que se inicia incluso con anterioridad al nombramiento del alto cargo, ya que éste ha de suscribir una declaración de idoneidad en el que manifieste que reúne honorabilidad y la debida formación y experiencia en la materia, y que se extiende al período de los dos años siguientes a su cese, en el que, además de comunicar todas las actividades que pretendan desempeñar para que le sean autorizadas, en su caso, por la Oficina de Conflictos de Intereses, han de remitir, asimismo, copia de sus declaraciones tributarias correspondientes al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.

Además, durante el periodo en el que permanezcan en activo, están sujetos a cumplimentar declaraciones de actividades, de bienes y derechos patrimoniales, de abstención, en el supuesto de que tengan que recurrir a este procedimiento, además de diversos documentos referentes a su situación patrimonial.

Por todo ello, al objeto de que todas esas declaraciones y comunicaciones se realicen en documentos que permitan tener conocimiento de la información requerida con la mayor precisión, se hace necesaria la aprobación de los diversos modelos, que se tramitarán electrónicamente ante la Oficina de Conflictos de Intereses, dependiente de la Secretaría de Estado de Administraciones Públicas, y a quien la citada ley encarga la gestión, con plena autonomía funcional, del régimen por ella establecido.

En su virtud, dispongo:

*Artículo único. Aprobación de los modelos.*

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, que son los siguientes:

a) Declaración de idoneidad: Modelo 1, que se incluye en el anexo a la presente Orden. Se cumplimentará por las personas propuestas como altos cargos con carácter previo a su nombramiento y se remitirá, primero, a la Secretaría General Técnica del Ministerio correspondiente de su nombramiento y, posteriormente, a la Oficina de Conflictos de Intereses.

b) Currículum vitae: Modelo 2, que se incluye en el anexo a la presente Orden. Se cumplimentará por las personas propuestas como altos cargos con carácter previo a su nombramiento y se remitirá, primero, a la Secretaría General Técnica del Ministerio correspondiente de su nombramiento y, posteriormente, a la Oficina de Conflictos de Intereses.

c) Declaración de actividades a la toma de posesión: Modelo 3, que se incluye en el anexo a la presente Orden. Se cumplimentará por los altos cargos y se remitirá a la Oficina de Conflictos de Intereses en el plazo de los tres meses siguientes a la toma de posesión.

d) Declaración de bienes y derechos patrimoniales a la toma de posesión: Modelo 4, que se incluye en el anexo a la presente Orden. Se cumplimentará por los altos cargos y se remitirá a la Oficina de Conflictos de Intereses en el plazo de los tres meses siguientes a la toma de posesión.

e) Declaración de actividades al cese: Modelo 5, que se incluye en el anexo a la presente Orden. Se cumplimentará por los altos cargos y se remitirá a la Oficina de Conflictos de Intereses en el plazo de los tres meses siguientes al cese.

f) Declaración de bienes y derechos patrimoniales al cese: Modelo 6, que se incluye en el anexo a la presente Orden. Se cumplimentará por los altos cargos y se remitirá a la Oficina de Conflictos de Intereses en el plazo de los tres meses siguientes al cese.

g) Publicación de bienes y derechos patrimoniales en el «BOE»: Modelo 7, que se incluye en el anexo a la presente Orden. Se cumplimentará por los altos cargos y se remitirá a la Oficina de Conflictos de Intereses en el plazo de los tres meses siguientes a la toma de posesión y cese, respectivamente. Este modelo contendrá, con carácter resumido, los mismos datos contenidos en los modelos 4 y 6.

h) Abstención en procedimientos administrativos: Modelo 8, que se incluye en el anexo a la presente Orden. Se cumplimentará por los altos cargos cuando tengan que abstenerse en un procedimiento administrativo según lo establecido en el artículo 12 de la Ley 3/2015, de 30 de marzo.

i) Abstención en órganos colegiados: Modelo 9, que se incluye en el anexo a la presente Orden. Se cumplimentará por los altos cargos cuando tengan que abstenerse en una sesión de un órgano colegiado según lo establecido en el artículo 12 de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, y se remitirá por el secretario del órgano colegiado a la Oficina de Conflictos de Intereses.

j) Comunicación a la que se refiere el artículo 2.7 de la Ley 3/2015, de 30 de marzo: Modelo 10, que se incluye en el anexo a la presente Orden. Se cumplimentará y remitirá por el responsable del departamento de recursos humanos de los órganos, organismos y entidades del sector público estatal, de Derecho Público o Privado, en el plazo de siete días a contar desde el nombramiento del alto cargo, a la Oficina de Conflictos de Intereses.

k) Comunicación a que se refiere el artículo 2.8 de la Ley 3/2015, de 30 de marzo: Modelo 11, que se incluye en el anexo a la presente Orden. Se cumplimentará y remitirá por los secretarios de los órganos de administración o de gobierno de las entidades públicas o privadas con representación del sector público estatal, a la Oficina de Conflictos de Intereses las designaciones de personas que tengan la condición de alto cargo.

l) Autorización a la Oficina de Conflictos de Intereses para solicitar datos fiscales a la Agencia Estatal de Administración Tributaria o a la Administración tributaria competente: Modelos 12 y 13, que se incluyen en el anexo a la presente Orden. Se cumplimentará por el alto cargo en el caso de que prefiera que sea la Oficina de Conflictos de Intereses quien obtenga de la Agencia Estatal de Administración Tributaria o de la Administración tributaria competente los datos fiscales a que se refiere la citada ley.

m) Autorización a la Oficina de Conflictos de Intereses para solicitar los datos fiscales a la Agencia Estatal de Administración Tributaria o de la Administración tributaria competente la información que, con carácter anual, ha de remitir el alto cargo, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 de la ley: Modelo 14, que se incluye en el Anexo a la presente Orden y que se cumplimentará por el alto cargo en el caso de que prefiera que sea la Oficina de Conflictos de Intereses quien obtenga de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos fiscales. a que se refiere el citado precepto.

Disposición final única. *Entrada en vigor.*

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

Madrid, 15 de junio de 2015.—El Ministro de Hacienda y Administraciones Públicas, Cristóbal Montoro Romero.

**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

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:**

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)

#### VII. DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRE

FECHA NACIMIENTO

TFNO. FIJO/MÓVIL PARTICULAR

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

CORREO ELECTRÓNICO

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

DENOMINACIÓN

DEPARTAMENTO/ORGANISMO/ENTIDAD

## FORMACIÓN ACADÉMICA

--

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

--

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):

Q. 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	

## 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
				R. 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 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:		NO:	
-----	--	-----	--

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

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

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

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	MUNICIPIO	PROVINCIA	VALOR CATASTRAL

## 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

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

4

**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, negociadas o no, 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, PIELS 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.

<b>DECLARACIÓN DE QUE LOS HECHOS MANIFESTADOS SON VERDADEROS</b>
--

<b>8</b>
----------

## DECLARACIÓN SOBRE LA VERACIDAD DE LOS DATOS MANIFESTADOS EN EL FORMULARIO

LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL ALTO CARGO
	Fdo.:

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.



**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

**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 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	<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 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

## B. BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA RÚSTICA:

SI:

NO:

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

## 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

## DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES AL CESE

5

**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.:

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.

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

(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 I.I.C. negociadas		
Accs. y participaciones en capital social o en fondos propios de entidades jurídicas negociadas		
Seguros de Vida		
Demás bienes y derechos de contenido económico		
Pasivo		

**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 .....  
1

Dicha abstención viene motivada por.....

Con fecha .....comunique 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>3</sup>, del día.....en la deliberación del asunto.....<sup>4</sup>.

Dicha abstención viene motivada por.....

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

SECRETARIO DEL .....

<sup>3</sup>Se identificará el órgano colegiado en el que se ha producido la abstención.

<sup>4</sup> Se especificará el asunto en el que se ha abstenido el alto cargo.



## MODELO 10

### COMUNICACIÓN ALTOS CARGOS POR ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS (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, comunico a esa Oficina de Conflictos de Intereses las personas que en este organismo tienen la consideración de máximos responsables, a efectos de lo previsto en el Real Decreto 451/2012, de 5 de marzo, por el que se regula el régimen retributivo de los máximos responsables y directivos en el sector público empresarial y otras entidades.

DATOS DE LA PERSONA DESIGNADA	
APELLIDOS Y NOMBRE:	
CARGO OCUPADO:	
PRESIDENTE EJECUTIVO:	<input type="checkbox"/>
CONSEJERO DELEGADO:	<input type="checkbox"/>
ADMINISTRADOR:	<input type="checkbox"/>
OTROS:	<input type="checkbox"/>

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

Fdo:

**MODELO 11**

**COMUNICACIÓN PARTICIPACIÓN DE ALTOS CARGOS EN ORGANOS DE ADMINISTRACIÓN O GOBIERNO ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS (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>5</sup>

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

Fdo:

---

<sup>5</sup> Indíquese el órgano rector en el que participa.

## MODELO 12.A. NOMBRAMIENTO

### AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS DE LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### Datos personales

Apellidos y nombre:

NIF:

Correo Electrónico:

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal,

**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 de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Administración Tributaria autonómica competente respecto al Impuesto sobre el Patrimonio los datos relativos a la información referida a:

**SI NO**

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Declaración del IRPF correspondiente al ejercicio: .....  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Certificado de la declaración del IRPF correspondiente al ejercicio: .....                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Certificado de la declaración del IRPF correspondiente al ejercicio: .....                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Certificado de la declaración del Impuesto sobre el Patrimonio del ejercicio: .....                 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 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 12.B NOMBRAMIENTO

### AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS DE .....

#### Datos personales

Apellidos y nombre:

NIF:

Correo Electrónico:

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal,

**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 de .....los datos relativos a la información referida a:

**SI NO**

Declaración del IRPF correspondiente al ejercicio: .....

Certificado de la declaración del IRPF correspondiente al ejercicio: .....

Certificado de la declaración del IRPF correspondiente al ejercicio: .....

Certificado de la declaración del Impuesto sobre el Patrimonio del ejercicio: .....

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.A CESE

### AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS DE LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### Datos personales

Apellidos y nombre:

NIF:

Correo Electrónico:

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal,

**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 de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Administración Tributaria autonómica competente respecto al Impuesto sobre el Patrimonio los datos relativos a la información referida a:

**SI NO**

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Declaración del IRPF correspondiente al ejercicio: .....                            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Certificado de la declaración del IRPF correspondiente al ejercicio: .....          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Certificado de la declaración del IRPF correspondiente al ejercicio: .....          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Certificado de la declaración del Impuesto sobre el Patrimonio del ejercicio: ..... |

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.B. CESE

### AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS DE .....

#### Datos personales

Apellidos y nombre:

NIF:

Correo Electrónico:

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal,

**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 de .....los datos relativos a la información referida a:

**SI NO**

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Declaración del IRPF correspondiente al ejercicio: .....                            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Certificado de la declaración del IRPF correspondiente al ejercicio: .....          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Certificado de la declaración del IRPF correspondiente al ejercicio: .....          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Certificado de la declaración del Impuesto sobre el Patrimonio del ejercicio: ..... |

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 14.A****AUTORIZACIÓN ANUAL PARA CONSULTA DE DATOS DE LA AGENCIA  
ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA****Datos personales**

Apellidos:

Nombre:

NIF:

Correo Electrónico:

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal,

**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 de la Agencia de Estatal de Administración Tributaria los datos relativos al contenido de mi declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al año.....y a incluir dichos datos en mi expediente.

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.B****AUTORIZACIÓN ANUAL PARA CONSULTA DE DATOS DE .....****Datos personales**

Apellidos:

Nombre:

NIF:

Correo Electrónico:

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal,

**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 de .....los datos relativos al contenido de mi declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al año.....y a incluir dichos datos en mi expediente.

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