



Ens Públic de
Radiotelevisió de
les Illes Balears

ANNEX I I

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE NO INCORRE EN ALGUNA DE LES CAUSES D'INCOMPATIBILITAT

Jo, _____, amb el
DNI _____,

DECLAR:

No incorre en cap de les causes d'incompatibilitat del personal al servei de les
Administracions Públiques i del Sector Públic, establertes per a la legislació
vigent.

_____, ____ d _____ de 201__

[Signatura]