



Ensa Públic de
Radiotelevisió de
les Illes Balears

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO INCORRIR EN ALGUNA DE LAS CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD

Yo, _____, con
DNI _____,

DECLARO:

No incurrir en ninguna de las causas de incompatibilidad del personal al servicio de las Administraciones Públicas y del Sector Público, establecidas por la legislación vigente.

_____, ____ d _____ de 201__

[Firmado]