

ANNEX 9

DECLARACIÓ JURADA D'INCOMPATIBILITAT

En compliment del que disposen l'article 10 de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques i l'article 13.1 del Reial decret 598/1985, sobre incompatibilitats del personal al servei de l'Administració de l'Estat, de la Seguretat Social i dels ens, organismes i empreses que en depenen:

NOM:

DNI:

MANIFEST:

☐ Que NO exercisc cap activitat retribuïda ni el sector públic ni en el privat.

Em compromet a comunicar qualsevol canvi de la meva situació laboral.

☐ Sí ☐ No

☐ Que SÍ exercisc una altra activitat retribuïda en el sector públic o en el sector privat.

Tipus ☐ Pública

☐ Associat/da universitat

☐ Centre concertat

☐ Sector privat

☐ Grup A1 ☐ Grup A2

Reducció voluntària, si escau

☐ Sí ☐ No

Em compromet a sol·licitar la compatibilitat en el termini de deu dies hàbils a partir de l'endemà de la data de presentació al centre.

☐ Sí ☐ No

, a de de 2020

Signatura