

AL DEPARTAMENT DE RECURSOS HUMANS I GERÈNCIA DE LA FUNDACIÓ LLUÍS ALCANYÍS-UV

SOL·LICITUD DE COMPATIBILITAT

Activitats públiques

Activitats privades

1. DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

NIF/NIE:

Nom:

Cognoms:

Telèfon:

Correu electrònic:

Personal d'Administració i Serveis:

Personal Sanitari:

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD

A. Dades del lloc de treball de l'activitat principal en la Fundació Lluís Alcanyís-UV

Clínica:

Campus:

Departament:

Naturalesa jurídica de la relació d'ocupació:

Grup:

Denominació del lloc de treball:

Horari lloc de treball:

Jornada setmanal:

Matins

Vesprades

hores

B. Activitat pública secundària que es pretén compatibilitzar

Universitat, Ministeri, Conselleria, Corp. local, Centre directiu, Organisme o Ens públic:

Departament, Servei, Unitat administrativa o Centre de treball:

Localitat:

Província:

Denominació del lloc de treball:

Grup:

Naturalesa jurídica de la relació d'ocupació:

Altres:

Horari lloc de treball: Matins

Vesprades

Jornada setmanal:

hores

C. Dades sobre l'activitat privada per a la qual se sol·licita compatibilitat:

Empresa:

Domicili:

Localitat:

Província:

Lloc de treball o tipus d'activitat:

Compte Propi:

Documentació que s'adjunta:

Alta règim autònom

Últim rebut d'autònoms

Compte alié:

Documentació que s'adjunta:

Certificació de l'empresa amb l'horari de treball detallat

Contracte laboral

Horari de treball: Matins

Vesprades

Jornada setmanal:

hores

D. Altres activitats:

Té altra activitat en el sector privat o públic? Sí

No

En cessa? Sí

No

Descriure:

3. DECLARACIÓ, LLOC, DATA I SIGNATURA:

La persona interessada **DECLARA** que són certes les dades reflectides en aquesta sol·licitud i els documents aportats, i coneix que la inexactitud, falsedat o omisió en qualsevol dada o document pot produir els efectes previstos en l'article 69 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. La persona interessada **DECLARA** que no realitza altres activitats diferents a les especificades en aquest formulari i **SOL·LICITA** la concessió de la compatibilitat.

València, de

de

Signatura de l'interessat/ada