



En/Na: .....amb  
DNI/NIE ....., adscrit/a al Centre/ Departament/Servei/Institut  
.....amb  
la categoria de .....

**DECLARA SOTA JURAMENT:**

Que no he estat separat del Servei d'Administració de l'Estat, Institucional o Local, ni de les Administracions de les Comunitats Autònomes, en virtut d'expedient disciplinari i no estic inhabilitat per a l'exercici de la Funció Pública.

València, .....de ..... 20

Signat:

(A) emplenar sempre

**DECLARA SOTA JURAMENT:**

Que no estic exercint cap càrrec o activitat en el sector públic delimitat per l'article 1 de la Llei 53/1984, ni realitze cap activitat privada incompatible o subjecta a reconeixement de compatibilitat.

Així mateix, declare que no estic cobrant pensió de jubilació o retir per Drets Passius ni per cap règim públic i obligatori de la Seguretat Social, segons el que preveu l'article 3.2 de la Llei esmentada.

València, ..... de ..... 20

Signat:

(B) emplenar si no C

**FAIG CONSTAR,**

Que exercisc altres activitats professionals que podrien ser objecte d'autorització de Compatibilitat, les característiques de les quals s'indiquen:

ACTIVITAT PÚBLICA:

- Organisme: .....
- Centre: .....
- Cos: .....
- Localitat: .....

ACTIVITAT PRIVADA

- Per compte propi  
-Tipus d'activitat:.....
- Per compte d'altri  
-Tipus d'activitat:.....
- Rao Social: .....
- Domicili Social:.....

Que li ha estat atorgada l'autorització de Compatibilitat mitjançant Resolució de data ..... per a compatibilitzar les activitats declarades, o si escau, sol·licita l'autorització amb data..... adjuntant fotocòpia de la sol·licitud.

València, ..... de ..... 20

Signat:

(C) emplenar si no B