

Nombre y Apellidos: _____

Cuerpo: _____

D.N.I.: _____

Funcionario de Carrera

Funcionario en Prácticas

Funcionario Interino

DECLARACION DE NO ESTAR AFECTADO DE INCOMPATIBILIDAD

El abajo firmante, a los efectos previstos en el artículo 10 de la Ley 53/84, de 26 de diciembre de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas y del artículo 13.1 del Real Decreto 598/85, de 30 de abril, declara que no viene desempeñando ningún puesto o actividad en el sector público ni realiza actividades privadas incompatibles o que requieran reconocimiento de compatibilidad.

Tampoco percibe pensión de jubilación, retiro u orfandad por derechos pasivos o por cualquier régimen de la Seguridad Social público y obligatorio.

DECLARACION JURADA O PROMESA DE NO HABER SIDO SEPARADO DEL SERVICIO.

Declara bajo juramento o promete, a efectos de ser nombrado Funcionario (según se señala anteriormente) que no ha sido separado del servicio en ninguna de las administraciones públicas y que no se halla inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.

JURAMENTO O PROMESA CONSTITUCIONAL

Juro o prometo por mi conciencia y honor cumplir fielmente con las obligaciones de mi cargo de Funcionario, con lealtad al Rey, y guardar y hacer guardar la Constitución, como norma fundamental del Estado.

Zamora, a ____ de _____ de 20__

(firma)