



**Junta de
Castilla y León**

Delegación Territorial de Burgos
Dirección Provincial de Educación

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

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 art. 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 595/85, de 30 de abril, JURA O PROMETE que no viene desempeñando ningún puesto o actividad en el sector público ni realiza 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 y por cualquier régimen de la Seguridad Social público y obligatorio.

Fecha y firma

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.

Fecha y firma