



MODELO II-B

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a _____

con DNI _____ e núm.da Seguridade Social/MUFACE

_____, maior de idade, con motivo da toma de

posesión dunha praza pertencente ao corpo de

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

a) Que teño solicitado a autorización de compatibilidade para o exercicio doutras actividades á Consellería de Facenda e Administración Pública ao abeiro da Lei 53/84, do 26 de decembro, con data --/--/----.

b) Que non percibo pensión de xubilación, retiro ou orfandade por dereitos pasivos ou por calquera Réxime da Seguridade Social público e obrigatorio.

c) Que non me atopo a día de hoxe en situación de incapacidade temporal para o desempeño das funcións encomendadas

....., 1 de setembro de 2023

Asdo: