



MODELO I-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 non desempeño ningún posto ou actividade no sector público delimitado polo artigo primeiro e segundo da Lei 53/84, do 26 de decembro, e que non realizo ningunha actividade privada incompatible ou suxeita ao preceptivo recoñecemento de compatibilidade.

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: