

ANEXO n° 3

DECLARACION DE TER SOLICITADO CONCESIÓN DE COMPATIBILIDADE

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	DNI/NIF
Corpo, Escala ou Categoría			Código

Funcionario de carreira

Toma de posesión por:

Funcionario interino

Novo ingresso

Funcionario eventual

Procedente de excedencia voluntaria

Contratado administrativo

Procedente de servizos especiais

Contratado laboral

Procedente de excedencia forzosa

Estatutario

.....

O asinante, para os efectos previstos nos artigos 10 da Lei 53/1984, de 26 de decembro, de incompatibilidades do persoal ao servizo da Administración Pública e 13.3 do Real Decreto 598/1985, de 30 de abril, declara que:

1º. Que está desempeñando actualmente no sector público privado a seguinte actividade:

2º. Que considera que, ao amparo da lexislación vixente, dita actividade resulta compatible coa que vai a desempeñar na Universidade da Coruña na categoría indicada.

3º. Que a tal efecto solicitou a concesión de compatibilidade dentro dos dez primeiros días do prazo de toma de posesión/incorporación, e acompaña como proba copia selada da correspondente solicitude.

de de 20
(Sinatura)