

MODELO I

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.

En _____, 1 de setembro de 2024.

Asdo.: _____.