

NOMBRE Y APELLIDOS**D.N.I.**

--	--

DOMICILIO

--

C.P.**POBLACIÓN**

--	--

TELÉFONO**CORREO ELECTRÓNICO**

--	--

DECLARO POR MI HONOR Y BAJO MI RESPONSABILIDAD

Que no me hallo incurso en ninguno de los supuestos de incapacidad o incompatibilidad establecidos en la legislación vigente, esto es, no desempeño ningún puesto o actividad en el sector público delimitado por el artículo 1 de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al servicio de las Administraciones Públicas, no realizo actividad incompatible o sujeta a reconocimiento de compatibilidad, no percibo pensión de jubilación, retiro u orfandad, por derechos pasivos o por cualquier régimen de la Seguridad Social público y obligatorio, a los efectos previstos en el artículo 3.2 y en la disposición transitoria novena de la Ley 53/1984. Asimismo, no estoy inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas ni estoy separado, mediante expediente disciplinario, al servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas.

Teruel, a _____ de _____ de 201____

Fdo.: _____