

## **DECLARACIÓN JURADA**

**APELLIDOS:**

**NOMBRE:**

**CATEGORÍA LABORAL:**

**DNI o NIE:**

**DOMICILIO:**

**TELÉFONO:**

El/la abajo firmante, a los efectos previstos en el Artículo diez de la Ley 53/84, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas, y del Artículo 13.1 del Real Decreto 598/85, de 30 de abril, DECLARA que no viene desempeñando ningún puesto o actividad con el servicio público o que requieran reconocimiento de confiabilidad.

Asimismo, declara no percibir pensión de jubilación, retiro u orfandad por el Régimen de Derechos Pasivos o por cualquier otro régimen de la Seguridad Social público y obligatorio.

Por último, declara que no se encuentra separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las distintas Administraciones Públicas, ni se encuentra inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas mediante sentencia judicial firme.

(firma)