

## MODELO I

# DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
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 2020.

Asdo.: \_\_\_\_\_.