

## MODELO II

# 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:

- Que teño *solicitado* a autorización de compatibilidade para o exercicio doutras actividades á Consellería de Facenda ao abeiro da Lei 53/84, do 26 de decembro, con data / / .
- 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.: \_\_\_\_\_.