



ANEXO IV

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre:	
DNI:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:		
Domicilio:				Código Postal:	
Provincia:		Localidad:			

DECLARACIÓN RESPONSABLE	A los efectos previstos en el artículo 8 de la Orden PRE/ 672 /2018, de 23 de mayo, declaro bajo mi responsabilidad que para el curso académico / se mantienen las circunstancias que motivaron el otorgamiento de la autorización o reconocimiento de compatibilidad recaída en el expediente número / . Asimismo, declaro bajo mi responsabilidad: · Que son ciertos los datos que figuran en la presente declaración. · Que me comprometo a cumplir las obligaciones establecidas en la normativa vigente sobre incompatibilidades del personal al servicio de las administraciones públicas, así como en el resto de disposiciones legales que sean de aplicación. · Que no desempeño otras actividades distintas a las consignadas en esta declaración. (En caso contrario, indicar la fecha de Resolución por la que se autoriza o reconoce la compatibilidad y el número de expediente en el que haya recaído:).
-------------------------	--

DATOS ACTIVIDADES	Actividad pública principal: Actividad pública secundaria/actividad privada: Horarios de la actividad a compatibilizar:
----------------------	--

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	Información relativa a la protección de datos personales para personas físicas: Los datos personales contenidos en esta solicitud y en la documentación adjunta serán objeto del tratamiento que se indica en el sitio web de la Universidad de León: https://www.unileon.es/politica-de-privacidad
---	---

En , a de
(Lugar, fecha y firma)