



ANEXO I

SOLICITUD DE COMPATIBILIDAD PARA EL EJERCICIO DE ACTIVIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS

SOLICITANTE

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

ACTIVIDAD PÚBLICA PRINCIPAL

Ente Público:		Servicio, Unidad, Centro, Departamento:			
Provincia:		Localidad:			
Denominación del puesto de trabajo o actividad:		Grupo:	Cuerpo, Escala o Categoría:		
Naturaleza jurídica de la relación de empleo: Funcionario Interino Laboral Estatutario Otros. Especificar:					

3. SOLICITA COMPATIBILIDAD PARA LA SIGUIENTE ACTIVIDAD DE CARÁCTER PÚBLICO:

Ente Público:		Servicio, Unidad, Centro, Departamento:			
Provincia:		Localidad:			
Denominación del puesto de trabajo o actividad:		Grupo:	Cuerpo, Escala o Categoría:		
Naturaleza jurídica de la relación de empleo: Funcionario Interino Laboral Estatutario Otros. Especificar:					

4. SOLICITA COMPATIBILIDAD PARA LA SIGUIENTE ACTIVIDAD DE CARÁCTER PRIVADO:

Empresa o actividad:		Domicilio:		Código Postal:
Provincia:		Localidad:		
Denominación del puesto de trabajo o actividad:		Por cuenta propia Por cuenta ajena	Horario semanal y distribución diaria:	

OTRAS ACTIVIDADES

El interesado DECLARA que no desempeña otras actividades distintas a las consignadas en el formulario. 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:

DECLARACIÓN RESPONSABLE	Declaro, bajo mi responsabilidad: <ul style="list-style-type: none">· Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y en la documentación que junto con ella presento.· Que me comprometo a cumplir las obligaciones establecidas en la normativa aplicable al objeto de mi solicitud.· Que presento la documentación exigida en la normativa reguladora de este procedimiento, que se señala en el documento anexo.
--------------------------------	--

FORMA DE NOTIFICACIÓN	Medios electrónicos (recibirá un aviso a través de la dirección de correo electrónico señalada en esta solicitud)
------------------------------	---



PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	<p>Información relativa a la protección de datos personales para personas físicas:</p> <p>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</p>
---	---

En _____, a _____ de _____ de _____
(Lugar, fecha y firma)