



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 <b>curso académico</b> / se mantienen las circunstancias que motivaron el otorgamiento de la autorización o reconocimiento de compatibilidad recaída en el <b>expediente número</b> / .  Asimismo, declaro bajo mi responsabilidad: <ul style="list-style-type: none"><li>• Que son ciertos los datos que figuran en la presente declaración.</li><li>• 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.</li><li>• 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).</li></ul>
-------------------------	---

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: <a href="https://www.unileon.es/politica-de-privacidad">https://www.unileon.es/politica-de-privacidad</a>
--	--

En , a de de

[Firmar y enviar por Registro](#)