

## 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: <input type="radio"/> Funcionario <input type="radio"/> Interino <input type="radio"/> Laboral <input type="radio"/> Estatutario <input type="radio"/> 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: <input type="radio"/> Funcionario <input type="radio"/> Interino <input type="radio"/> Laboral <input type="radio"/> Estatutario <input type="radio"/> 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:		<input type="radio"/> Por cuenta propia <input type="radio"/> 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	<b>Declaro, bajo mi responsabilidad:</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y en la documentación que junto con ella presento.</li> <li>Que me comprometo a cumplir las obligaciones establecidas en la normativa aplicable al objeto de mi solicitud.</li> <li>Que presento la documentación exigida en la normativa reguladora de este procedimiento, que se señala en el documento anexo.</li> </ul>

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



universidad  
de león

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 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Firmar y presentar por Registro**

**SERVICIO DE RECURSOS HUMANOS DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN**