

-

**Mod. DP 20 DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE  
INCURSO o INCURSA EN CAUSA DE INCOMPATIBILIDAD**

Área de Recursos Humanos

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Datos del/de la declarante:**

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_,

**Declara bajo su personal responsabilidad:**

**Que no estoy trabajando en la actualidad, y por tanto no me encuentro incursión o incurso en causa general de incompatibilidad** prevista en la legislación vigente ni en las contenidas específicamente en la Ley 53/1984 de 26 de diciembre de Incompatibilidades del Personal al servicio de las Administraciones Públicas.

El/la Declarante,

-

**Mod. DP 20 DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE  
INCURSO o INCURSA EN CAUSA DE INCOMPATIBILIDAD**

Área de Recursos Humanos

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Datos del/de la declarante:**

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_,

**Declara bajo su personal responsabilidad:**

**Que no estoy trabajando en la actualidad, y por tanto no me encuentro incurso o incurso en causa general de incompatibilidad** prevista en la legislación vigente ni en las contenidas específicamente en la Ley 53/1984 de 26 de diciembre de Incompatibilidades del Personal al servicio de las Administraciones Públicas.

El/la Declarante,

**ES COPIA**

SR. ALCALDE-PRESIDENTE