# **INSTRUCCIONES**

El impreso deberá ser legible utilizando preferentemente las mayúsculas, y cumplimentarse en todos sus apartados, pues de lo contrario la Resolución de su solicitud puede sufrir demoras innecesarias.

En el **apartado 2** (datos relativos a la solicitud), **subapartados A y B**, se consignarán los datos correspondientes a las actividades públicas, marcando con una X la casilla del grupo administrativo de pertenencia.

En el **subapartado** C (actividad privada) deberá consignarse el nombre de la empresa o actividad por cuenta propia que vaya a ejercerse, el domicilio de la empresa o de la actividad, el puesto de trabajo o actividad profesional concreta a desarrollar dentro de la misma y el horario de trabajo. En caso de que la actividad sea por cuenta ajena deberá aportarse certificación de la empresa acreditativa de la jornada y horario.

### Mod. DP 13 SOLICITUD DE COMPATIBILIDAD PARA-ACTIVIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS

Área de Recursos Humanos

Solicitud de comp	atil	oilidad	para	activi			_					p	riva	ıda	as					
1. Datos del/de la	a so	licitant	P		(IVI	arcar (	con un	a A)												
T. Dutos dell'ue la	u 50	110104110	<u> </u>																	
Primer Apellido	gundo Ape	do Apellido			Nombre				D.1	I.V										
	Se			Sexo			ech	a Nacir	nier	nto						!				
2. <u>Datos relativo</u>	s a	la solici	<u>itud</u>		l			I												
A. ACTIVIDAD PÚBLIO	¬ <b>л</b> Р	RINCIPA	AL O A	CTIVID	AD I	POR 1	[.A O]	IIE SE	OF	РТА										
Ayuntamiento de Leganés	Delega		OKI		Centro de Trabajo															
Localidad		Grupo Per					nencia Cuerpo, Escala, Categorí							ría						
Localidad	1	A B					C D E					Cucipo, Escaia, Categoria								
Denominación Puesto Trat		Horario Puesto de Tr								ones (cuantía mensual bruta del ento específico):										
										compi	enne	пю с	spec	IIIC	o).					
B. ACTIVIDAD PÚBLIC	CA S	ECUNDA						MPA	ГІВ											
Ministerio	Organismo/Centro Directivo							Centro de Trabajo												
Localidad	a	_	Grupo Pertenencia				Cuerpo, Escala, Categoría													
Denominación Puesto Trabajo				A	В	C	D		Pue	L'uesto de Trabajo										
Benomination ruesto rrue	oujo									ioruno	ı uc	510 0	110	uouj	jo					
C. DATOS DE LA ACTI	VID	AD PRIV	'ADA P	ADAI	A OI	F SO	I ICI	FA CC	M	DATIR	11 1	DAI								
Empresa	VID.	Domicili		Million Lin Qu			Localidad			IAIID	1111	Provincia								
Time de Alexinidad				<u> </u>				—т			Horario									
Tipo de Actividad	Cuen	ıta Propi	a	Cuenta Aje			Ajer	na		нога	OTATIO									
3. Datos relativo	s a	notifica	cione	s y otr	as c	omu	nica	cion	es											
				•														,		
A los efectos de notifica  Puesto de trabajo de la				ne practi	quen	prefei	entem	ente e	n ( <i>n</i>	narque	con	una	X la	і ор	ciói	n ele	egid	a):		
Otro lugar que indico:																				
Municipio y Código Po																				
Para otras comunicacion	nes, i	ndico el ti	fo. n°																	
4. <u>Declaración, I</u>	.11σ:	ar. Fecl	ha v F	'irma																
ii <u>Deciai acion, i</u>	<u> rus</u>	<u> </u>	in y i	11 11164																
El interesado <b><u>DECLARA</u></b>	•	-							_						-					
describircompatibilidad.	•••••		•••••	•••••	•••••		•••••	,	) ]	y <u><b>SO</b></u>	LI(	CITA	<u> 1</u>	a	cor	ncesi	ión	d	e	la
companomuau.		En			a	d	e				de									

(Firma del/de la interesado/a)

# **INSTRUCCIONES**

El impreso deberá ser legible utilizando preferentemente las mayúsculas, y cumplimentarse en todos sus apartados, pues de lo contrario la Resolución de su solicitud puede sufrir demoras innecesarias.

En el **apartado 2** (datos relativos a la solicitud), **subapartados A y B**, se consignarán los datos correspondientes a las actividades públicas, marcando con una X la casilla del grupo administrativo de pertenencia.

En el **subapartado** C (actividad privada) deberá consignarse el nombre de la empresa o actividad por cuenta propia que vaya a ejercerse, el domicilio de la empresa o de la actividad, el puesto de trabajo o actividad profesional concreta a desarrollar dentro de la misma y el horario de trabajo. En caso de que la actividad sea por cuenta ajena deberá aportarse certificación de la empresa acreditativa de la jornada y horario.

# ES COPIA

### Mod. DP 13 SOLICITUD DE COMPATIBILIDAD PARA-ACTIVIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS

Área de Recursos Humanos

Solicitud de co	mpatil	bilidad	para	activi		es: pú				p	riva	das						
1. Datos del/o	de la so	licitanto	<u>e</u>		(1VIA	Cui Coll	unu A	-)										
Primer Apellido	gundo Ape	ellido		Nombre			D.N.I											
				Se			Sexo			ento								
2. <u>Datos rela</u>	tivos a	la solici	<u>tud</u>	<u>'</u>				•										
A. ACTIVIDAD PÚ		PRINCIPA			AD P	OR LA	QUE	SE O										
Ayuntamiento de Leg	anés		Delega	ción					Centro de Trabajo									
Localidad	Provincia			-	Grupo P A B			Cuerpo, Escala, Categoría										
Denominación Puesto Trabajo			Horario Puesto de Trabajo						Retribuciones (cuantía mensual bruta del complemento específico):									
B. ACTIVIDAD PÚ	BLICA S	ECUNDA						PATI										
Ministerio			Organ	ismo/Ce	ntro I	Directivo	)		Centro	de Ti	rabajo							
Localidad Provinc			a		Grupo F A B			D E	Cuerpo, Escala, Categoría									
Denominación Puesto	Trabajo				<u> </u>	и р			Horario Pu	esto d	le Tral	oajo						
C. DATOS DE LA A							COM	1PATIBIL										
Empresa		Domicili	0			Locali	aaa			P	Provincia							
Tipo de Actividad			Cuent	ta Propia	ı		Cuen	ta Aje	ena 📗	Hor	Horario							
A los efectos de no Puesto de trabajo	otificacion	ies, deseo d	que se m	•						n una	X la	орсів	ón ele	egida,	:			
Otro lugar que inc																		
Municipio y Códi		. 1. 1.0	. 0															
Para otras comunic  4. Declaració  El interesado DECLA describir compatibilidad.	on, Lug	ar, Fech	na y Fi peña otra	s activid					ignadas en y <b>SOLI</b>			,	n cas		ma de			
companomaa.		En			a	de			de.									

(Firma del/de la interesado/a)