

**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,

**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