



## Annex I

Declaració de no estar afectat/ada d'incompatibilitat

Nom i cognoms

Cos, escala o categoria

Codi

DNI

Funcionari/ària de carrera

Presca de possessió per

Funcionari/ària interí/ina

Nou ingrés

Funcionari/ària eventual

Procedència d'excedència voluntària

Contracte laboral

Procedència de serveis especials

Contracte administratiu

Procedència d'excedència forçosa

La persona que subscriu, als efectes del que preveuen l'article 10 de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques, i l'article 13.1 del Reial decret 598/1985, de 30 d'abril, declara que no ocupa cap lloc ni exerceix cap activitat en el sector públic ni realitza activitats privades incompatibles o que requereixin reconeixement de compatibilitat.

Tampoc no percep pensió de jubilació, retir o orfenesa per drets passius o per qualsevol règim de la Seguretat Social públic ni obligatori, per imports superiors als legalment establerts.

Així mateix declara que comunicarà immediatament i per escrit al Servei de Nòmines i Seguretat Social de la UIB qualsevol variació de la situació declarada que es produeixi durant la vigència de la relació amb la UIB.

Palma,

de/d'

de 20

*Firma,*

Sr. Rector de la Universitat de les Illes Balears.