

D./D^a.

con D.N.I.

DECLARA BAJO JURAMENTO/PROMESA

A los efectos de toma de posesión como:

Categoría:

Código plaza:

Fecha toma de posesión:

1º. Que no viene desempeñando ningún puesto o actividad en el sector público delimitado en el artículo primero de la Ley 53/1984.

2º. Que no realiza actividad privada incompatible o sujeta a reconocimiento de compatibilidad.

3º. Que no percibe pensión de jubilación, retiro u orfandad, por derechos pasivos o por cualquier régimen de la Seguridad Social.

Los efectos de esta declaración se entenderán producidos desde la fecha efectiva de mi toma de posesión, en los términos establecidos por la normativa vigente.

En el caso de producirse cualquier modificación profesional con relación a los datos antes expuestos, me obligo a comunicarlo a esta Universidad (Servicio de Gestión de Recursos Humanos) en la fecha en la que la misma se produzca.

En , a de de

Firma