

## ANEXO II

### DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con data  
de nacemento \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_, con domicilio a efectos  
de notificacións en \_\_\_\_\_  
(teléfono \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_)  
ante o Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Viana do Bolo,

#### **DECLARO baixo a miña responsabilidade,**

PRIMEIRO.- Non estar afectado/a por ningún motivo de incompatibilidade, aos efectos previstos no artigo dez da Lei 53/1984, de 26 de decembro, de incompatibilidades do persoal ó servizo das Administracións Públicas.

SEGUNDO.- Non vir desempeñando ningún posto o actividade no sector público nin realizo actividades privadas incompatibles ou que requiran recoñecemento de compatibilidade, aos efectos do artigo 13.1 do Real Decreto 598/85, de 30 de abril.

TERCEIRO.- Non estar separado mediante expediente disciplinario do servizo nin estar inhabilitado para o exercicio de funcións públicas.

CUARTO.- Non padecer enfermidade ou limitación e defecto físico ou psíquico que impida o desempeño das funcións correspondentes ó posto de traballo.

E para que conste aos efectos de solicitude do/s posto/s de traballo ofertados, firmo a presente declaración, en \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Asdo.: \_\_\_\_\_

---

**Concello de Viana do Bolo**

Rúa Constitución, 14, Viana do Bolo. 32550 (Ourense). Tfno. 988340120.