

**DECLARACIÓN JURADA A LOS EFECTOS DE COMPATIBILIDAD  
PARA EL EJERCICIO DE ACTIVIDAD PRIVADA**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
con D.N.I. \_\_\_\_\_ DECLARA bajo juramento, o promesa que:

La actividad profesional que desempeño a fecha de mi solicitud de compatibilidad no se encuentra afectada por las previsiones que disponen los artículos 1.3, 11 y 12 de la Ley 53/84 de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas (BOE nº 4, de 4 de enero de 1985) y los concordantes del Real Decreto 598/1985, de 30 de abril, sobre incompatibilidades del personal al servicio de la Administración del Estado, de la Seguridad Social y de los Entes, Organismos y Empresas Dependientes (BOE nº. 107, de 4 de mayo).

Que el horario de mi actividad profesional no interfiere en absoluto y es totalmente compatible con el horario que me corresponderá realizar como profesor a tiempo parcial en la Universidad de Zaragoza.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_