

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

D./D^a. _____

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 personal investigador en la Universidad de Zaragoza y que la jornada de trabajo es inferior a la mitad de la jornada semanal ordinaria de trabajo en la Universidad de Zaragoza.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____