



En relación con lo establecido en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, el abajo firmante, cuyos datos personales y profesionales figuran a continuación (señalar lo que proceda):

SOLICITA COMPATIBILIDAD PARA LAS ACTIVIDADES PÚBLICAS DESCRITAS EN LOS APARTADOS A y B.
En el supuesto de que no se le concediera la compatibilidad opta por la descrita en A como principal

EJERCITA LA OPCIÓN PARA CONTINUAR CON LA ACTIVIDAD PRINCIPAL, CESANDO EN SU ACTIVIDAD SECUNDARIA [Disposición Transitoria Primera, a) de la Ley], a cuyos efectos cumplimenta los apartados A y B

OPTA POR LA ACTIVIDAD PRINCIPAL Y SOLICITA LA COMPATIBILIDAD TEMPORAL PARA LA ACTIVIDAD SECUNDARIA [Disposición Transitoria Primera b), de la Ley], cumplimentando los apartados A y B.

SOLICITA COMPATIBILIDAD PARA ACTIVIDAD PRIVADA (artículo 14 de la Ley), cumplimentando los apartados A y C

DATOS PERSONALES

1. Primer apellido		2. Segundo apellido		3. Nombre	
4. DNI		5. Domicilio (calle o plaza y número)		6. Localidad	
				7. Provincia	

A ACTIVIDAD PRINCIPAL O ACTIVIDAD POR LA QUE SE OPTA

1. Consejería		2. Centro directivo, organismo		3. Localidad		4. Provincia	
5. Denominación del puesto de trabajo		6. Cuerpo, Escala o categoría		7. Grupo		A B C D E	
8. Número de Registro de Personal		9. Antigüedad en el Cuerpo, escala o categoría		10. Retribución íntegra ordinaria			
				TOTAL €			
				Básicas complementarias			
11. Naturaleza jurídica de la relación de empleo						12. Horario del puesto de trabajo	
Funcionario de carrera <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> Contratado laboral <input type="checkbox"/> Contratado administrativo <input type="checkbox"/>							

13. ¿Tiene alguna otra actividad o puesto de trabajo en el sector privado? ¿Cuál?		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		14. ¿Cesa en ella?	
				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
15. Excepcionalmente, ¿tiene alguna otra actividad o empleo en el sector publico? Describir		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		16. ¿Cesa en ella?	
				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

C. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD PRIVADA PARA LA QUE SE SOLICITA COMPATIBILIDAD

1. Empresa o actividad		2. Domicilio		3. Localidad		4. Provincia	
5. Tipo de actividad				6. Cuenta propia		7. horario	
				Cuenta ajena			

Los códigos sombreados los rellenará la Administración En a de de 20....
(firma)