



SOL·LICITUD DE COMPATIBILITAT

Amb relació al que estableix la Llei 53/1984, de 26 de setembre, d'Incompatibilitats del Personal al Servei de les Administracions Públiques, el sotasignat, les dades personals i professionals del qual figuren a continuació, sol·licita (marqueu el que siga procedent):

- ☐ **COMPATIBILITAT PER A LES ACTIVITATS PÚBLIQUES** (empleneu apartats b i c)
- ☐ **COMPATIBILITAT PER A L'ACTIVITAT PRIVADA** (empleneu apartats b i d)

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	NIF	CODI PERSONAL
TELÈFON	DOMICILI (CARRER O PLAÇA I NÚMERO)		LOCALITAT	
CP	PROVÍNCIA	CORREU ELECTRÒNIC		

B DADES DE L'ACTIVITAT PRINCIPAL

CENTRE DE TREBALL	DENOMINACIÓ DEL LLOC DE TREBALL		
GRUP (marqueu en un cercle) A1 A2 B C1 C2	COS, ESCALA O CATEGORIA	NATURALESA JURÍDICA (marqueu en un cercle) FC FI LAB	

A efectes de notificacions, desitge que es practiquen preferentment: ☐ Lloc de treball de la activitat principal ☐ Domicili del interessat ☐ Correu electrònic

C DADES DE L'ACTIVITAT PÚBLICA SECUNDÀRIA QUE ES PRETÉN COMPATIBILITZAR

TIPUS D'ACTIVITAT

☐ Professor universitari associat ☐ Càrrec electiu ☐ Activitats de recerca o assessorament ☐ Activitats declarades d'interès públic ☐ Altres

UNITAT ADMINISTRATIVA O CENTRE DE TREBALL	LOCALITAT	PROVÍNCIA	
DENOMINACIÓ DEL LLOC DE TREBALL	GRUP (marqueu en un cercle) A1 A2 B C1 C2	COS, ESCALA O CATEGORIA	NATURALESA JURÍDICA (marqueu en un cercle) FC FI LAB

D DADES DE L'ACTIVITAT PRIVADA PER A LA QUAL ES SOL·LICITA LA COMPATIBILITAT

EMPRESA	DOMICILI	LOCALITAT	PROVÍNCIA
TIPUS D'ACTIVITAT	☐ PER COMPTE VOSTRE ☐ PER COMPTE D'ALTRI	Nº HORES SETMANALS DE TREBALL	
PERÍODE DES DE (dd/mm/aaaa)		FINS A (dd/mm/aaaa)	

E ALTRES ACTIVITATS

TÉ UNA ALTRA ACTIVITAT O LLOC DE TREBALL EN EL SECTOR PRIVAT? ☐ SI DESCRIVIU-LA: _____ ☐ NO	HI CESSEU? ☐ SI ☐ NO
TÉ, EXCEPCIONALMENT, UNA ALTRA ACTIVITAT O LLOC DE TREBALL EN EL SECTOR PÚBLIC?	HI CESSEU? ☐ SI ☐ NO

F DOCUMENTACIÓ A APORTAR

DOCUMENTACIÓ DE L'ACTIVITAT PÚBLICA SECUNDÀRIA (aporteu només si ha omplert l'apartat C)

- ☐ Certificat d'horari diari concret de l'activitat pública secundària
☐ Certificat de retribucions anuals

DOCUMENTACIÓ DE L'ACTIVITAT PRIVADA (aporteu només si ha omplert l'apartat D)

- ☐ Certificat d'horari diari concret i activitat que realitzarà, expedit per l'empresa per a la qual preste els seus servicis per copte d'altri
☐ Declaració jurada, segos model, en cas d'activitat privada per compte vostre

La persona sol·licitant	REGISTRE D'ENTRADA
_____ Signatura	_____ Data

Informació sobre protecció de dades (RGPD UE 2016/679 de 27 d'abril de 2016)	
Responsable	Consorti Provincial de Bombers de València
Finalitat	Registre i tramitació de la sol·licitud
Legitimació	Obligació legal
Destinatari	Les dades facilitades no se cediran, ni transferiran sense el seu consentiment o amb una previsió legal
Drets	D'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació al tractament de les seues dades segons la legislació vigent
Informació addicional	https://www.bombersdv.es/informacion-pd-general/