

Don/Doña.....  
provisto/a con N.I.F....., por medio del presente documento

**DECLARA** lo siguiente:

1. Que no ha sido separado/a mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas por sentencia firme
2. Que no estar incurso/a en incompatibilidad y se compromete a no desempeñar ninguna otra actividad pública o privada ajena a esta Administración, salvo las legalmente permitidas en el régimen de incompatibilidades.

Santa Cruz de Tenerife, a.....de.....de.....

Firma,