



Región de Murcia

Consejería de Educación y Universidades

Dirección General de Recursos Humanos

MODELO I

(Para quien no realiza otra actividad, ni percibe pensión)

En relación con lo establecido en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, el abajo firmante, cuyos datos figuran a continuación:

D./Dña. _____, con D.N.I.

número _____, domicilio: _____

_____ y teléfono _____

DECLARA

A efectos de su toma de posesión del puesto de _____ en la Consejería de Educación, Formación y Empleo, que no realiza ninguna actividad privada ni viene desempeñando ningún puesto o actividad en el sector público delimitado por el artículo 1º de la Ley 53/1984, salvo el que actualmente desempeña en esta Administración Regional como **Funcionario de carrera / Funcionario interino / Personal laboral fijo o eventual (subraye lo que proceda)** y excepto lo establecido en la Disposición Transitoria 5ª de la misma Ley, para el personal de los Cuerpos Especiales al servicio de la Sanidad local, ni percibe pensión de jubilación o retiro o de orfandad, por derechos pasivos o por cualquier régimen de Seguridad Social público y obligatorio a los efectos previstos en el artículo 3º.2 y en la Disposición Transitoria novena de la Ley citada.

Murcia, a _____ de _____ de 20____

Firma: