|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROCEDEMENTO | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO | DOCUMENTO |
| AUTORIZACIÓN DE COMPATIBILIDADE |  |  |

En relación co disposto na lei 53/1984, de 26 de decembro, o abaixo asinante do que a continuación figuran os seus datos persoais e profesionais

**SOLICITA COMPATIBILIDADE PARA AS ACTIVIDADES QUE ASÍ MESMO INDICA:**

DATOS PERSOAIS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| APELIDOS | | NOME | | NIF | |
|  | |  | |  | |
| ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS. | CONCELLO | | PROVINCIA | | CÓDIGO POSTAL |
|  |  | |  | |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | TELÉFONO | | |

A ACTIVIDADE PÚBLICA PRINCIPAL POLA QUE SE OPTA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. CONSELLERÍA | 2. CENTRO DIRECTIVO, ORGANISMO OU ENTE PÚBLICO | | | | 3. CONCELLO | 4. PROVINCIA | |
|  |  | | | |  |  | |
| 5. DENOMINACIÓN DO POSTO DE TRABALLO | | | | 6. CORPO/ESCALA OU CATEGORÍA | | | |
|  | | | |  | | | |
| 7. GRUPO/SUBGRUPO | | 8. NATUREZA XURÍDICA DA RELACIÓN DE EMPREGO: | | | | | |
|  | | 🞏 FUNCIONARIO 🞏 INTERINO 🞏 LABORAL 🞏 ESTATUTARIO | | | | | |
|  | | 🞏 OUTRA: |  | | | |  |
|  | |  | | | | | |

B. ACTIVIDADE PUBLICA SECUNDARIA QUE SE PRETENDE COMPATIBILIZAR

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. MINISTERIO, ADMÓN. AUTONÓMICA, ADMÓN LOCAL, UNIVERSIDADE | 2. CENTRO DIRECTIVO, ORGANISMO OU ENTE PÚBLICO | | CONCELLO | PROVINCIA | |
|  |  | |  |  | |
| 5. DENOMINACIÓN DO POSTO DE TRABALLO | 6. CORPO, ESCALA OU CATEGORÍA | | 7. GRUPO/SUBGRUPO | | |
|  |  | |  | | |
| 8. NATUREZA XURÍDICA DA RELACIÓN DE EMPREGO | | | | | |
| 🞏 FUNCIONARIO 🞏 INTERINO 🞏 LABORAL 🞏 ESTATUTARIO 🞏 OUTRA: | |  | | |  |
|  | | | | | |

C. ACTIVIDADE PRIVADA QUE SE PRETENDE COMPATIBILIZAR

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. EMPRESA OU ACTIVIDADE | 2. ENDEREZO | | | 3. CONCELLO | 4. PROVINCIA |
|  |  | | |  |  |
| 5. TIPO DE ACTIVIDADE | 6. CONTA PROPIA |  |  | 7. HORARIO | |
|  | CONTA ALLEA |  |  |  | |

D. OUTRAS ACTIVIDADES

|  |
| --- |
| ¿Ten algunha outra actividade ou posto de traballo no sector público ou no privado?  🞏 SI 🞏 NON  Descrición desta outra actividade ou posto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| De ser o caso documentación que acompaña á presente solicitude: |

|  |
| --- |
| LEXISLACIÓN APLICABLE  Lei 53/1984, do 26 de decembro  Real decreto 598/85, de 30 de abril  Lei do emprego público de Galicia |
| SINATURA DO SOLICITANTE  , DE DE |

**DIRECCIÓN XERAL DE EMPREGO PÚBLICO E ADMINISTRACIÓN DE PERSOAL**

#### INSTRUCIÓNS

**I.** O impreso deberá cumprimentarse mecanografado ou con maiúsculas (carácteres de imprenta) en impreso orixinal (non fotocopia)

**II.** Por favor, consigne tódolos datos requiridos. Do contrario, a resolución da súa solicitude pode sufrir demoras innecesarias.

**Apartado A: “ACTIVIDADE PÚBLICA PRINCIPAL POLA QUE SE OPTA.”**

**Recadro 2:** Débese consignar a denominación exacta do centro directivo, organismo ou ente público ao que se atopa adscrito o posto de traballo do solicitante.

**Recadro 7:** Consignar o grupo/subgrupo de pertenza, de acordo coa clasificación establecida na normativa da función pública, do persoal laboral ou estatutario, segundo se trate.

##### Apartado B: “ACTIVIDADE PÚBLICA SECUNDARIA QUE SE PRETENDE COMPATIBILIZAR”

**Recadro 5:** Se se trata de traballos de investigación ou asesoramento para supostos concretos (art. 6 Lei 53/1984), deberase consignar a denominación ou título do traballo encargado.

##### Apartado C: “ACTIVIDADE PRIVADA QUE SE PRETENDE COMPATIBILIZAR”

No suposto de que a actividade sexa por **conta allea**, deberase aportar certificación da empresa acreditativa da xornada e horario. Na certificación farase constar así mesmo, se procede, que a empresa non se dota en máis dun 50% con subvencións ou ingresos procedentes das administracións públicas e/ou se ten contratos de calquera natureza co sector público estatal, autonómico ou local.

**Recadro 1:** Consignar o nome ou razón social da empresa e actividade á que se dedica a mesma ou, de ser o caso, actividade por conta propia que desexe exercer o solicitante.

**Recadro 2:** Domicilio da empresa ou da actividade por conta propia.

**Recadro 5:** Actividade ou posto de traballo a desenvolver polo solicitante na empresa. No caso de traballo por conta propia, actividade profesional concreta.

**Recadro 7:** Consignar o horario de xeito claro e preciso.

##### Apartado D: “OUTRAS ACTIVIDADES”

##### Debe cumprimentarse en todo caso

En caso afirmativo, especificar a/s outra/s actividade/s pública/s ou privada/s que teña distinta/s daquela para a que solicita a compatibilidade.