D / D ª. ……………………………………………….., con DNI …………………………. , **DECLARO bajo mi responsabilidad** que vengo desarrollando la actividad profesional por cuenta propia, con los datos que se indican a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y DENOMINACIÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (EN SU CASO) |  |
| DOMICILIO DE LA EMPRESA |  |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD |  |
| LUGAR DE TRABAJO |  |
| JORNADA Y HORARIO LABORAL |  |

Asimismo, declaro bajo mi responsabilidad:

* Que la ocupación y las responsabilidades derivadas del desempeño de mi actividad privada por cuenta propia, es compatible y no menoscaba el cumplimiento de las obligaciones del desempeño de la actividad en la Universidad de Valladolid. De igual manera, **el desempeño de la actividad privada será realizado en un horario no coincidente con el propuesto por esta Universidad**.
* Que de acuerdo con el artículo 11 de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, la actividad privada que solicito compatibilizar no tiene relación directa con las que desarrollo en la Universidad de Valladolid.
* Que de acuerdo con el artículo 12.1.a de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, no prestaré la actividad privada a personas a quienes esté obligado a atender en el desempeño de la actividad en la Universidad de Valladolid.
* Que me comprometo a cumplir las obligaciones establecidas en la normativa vigente sobre incompatibilidades del personal al servicio de las administraciones públicas, así como con el resto de disposiciones legales que sean de aplicación.
* Que no desempeño otras actividades distintas a las consignadas en esta declaración.
* Que son ciertos los datos que figuran en la presente declaración.

Y para que conste y sirva a los efectos oportunos, se firma el presente documento

Fecha y firma