



MODELO 2

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_  
A efectos de la toma de posesión en el puesto con denominación  
\_\_\_\_\_ y código \_\_\_\_\_ en la/el  
Consejería/Organismo \_\_\_\_\_

DECLARO

**Primero.-** Que en relación con lo establecido en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre de Incompatibilidades del Personal al servicio de las Administraciones Públicas, realizo como actividad privada la siguiente \_\_\_\_\_ o percibo pensión en concepto de \_\_\_\_\_. Por todo ello he solicitado o solicitaré compatibilidad, y aporto o aportaré la solicitud o suspensión en el percibo de la pensión, y adjunto o adjuntaré justificante (1).

**Segundo.-** Asimismo, manifiesto que  SI  NO tengo causa o situación específica y particular merecedora de especial protección (2) en relación con los datos identificativos así como el código de plaza u otros incorporados a los ficheros utilizados para la gestión de personal que deben ser publicados en el Portal de Transparencia de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia de conformidad con la Ley 12/2014, de 16 de diciembre, de Transparencia y Participación Ciudadana de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia y con las instrucciones dadas por la Consejería de Presidencia.  
En caso afirmativo, adjunto a esta declaración las causas o situación específica y particular merecedora de especial protección o amparo.

Murcia, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Firma:

ILTMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE PLANIFICACIÓN EDUCATIVA Y RECURSOS HUMANOS

- (1) En el caso pretender continuar con una compatibilidad ya autorizada o solicitarla de nuevo, se tramitará por el procedimiento correspondiente.
- (2) A título enunciativo, serían causas de especial protección, tener la condición de víctima de violencia de género, encontrarse en situación de especial protección por alguna decisión administrativa o judicial, etc.