



ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NON ESTAR AFECTADO DE INCOMPATIBILIDADE

Apelidos _____

Nome. _____

NIF/NIE. _____

O abaixo asinante, aos efectos previstos na Convocatoria e Bases do proceso de Selección para a contratación de persoal polo Grupo de Desenvolvemento Rural Ulla Tambre Mandeo para a execución da Intervención Leader de Galicia, no marco do Plan Estratéxico da PAC 2023-2027,

DECLARA

Que non ven desenvolvendo ningún posto ou actividade no Sector Público, nin realiza actividades privadas incompatibles ou que requiran coñecemento de compatibilidade co posto de TECNICO/A ao que opta ao participar neste proceso, nin percibe pensión por dereitos pasivos ou por calquera réxime da Seguridade Social (público e obrigatorio).

Que non desempeña cargo algún nos órganos de decisión do Grupo de Desenvolvemento Rural Ulla Tambre Mandeo.

En _____, _____ de _____ de 2025

Sinatura do solicitante