

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO ESTAR  
INCURSO EN INCOMPATIBILIDAD**

D. \_\_\_\_\_ con NIF: \_\_\_\_\_  
declaro que la actividad realizada en el Centro/Departamento \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, queda exceptuada del régimen de incompatibilidades tal y  
como establece el artículo 19 de la Ley 53/1984. de 26 de Diciembre de Incompatibilidades del  
Personal al servicio de las Administraciones Públicas, acogiéndome al apartado: <sup>1</sup>

h) La colaboración y la asistencia ocasional a Congresos, Seminarios, Conferencias o  
Cursos de carácter profesional.

Asimismo, declaro que no supero los límites retributivos establecidos en el artículo 7 de  
la mencionada Ley.

**Personal no vinculado:**

No percibo retribuciones periódicas con cargo a la Administración Pública.

Sevilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_

Fdo.:

<sup>1</sup> Marque con una X la casilla correspondiente  
a la opción que proceda.