

## Sol·licitud de compatibilitat per a activitats públiques i/o privades

(En compliment de la Llei 21/1987, de 26 de novembre, d'incompatibilitats del personal al servei de l'Administració de la Generalitat. DOGC núm 923, de 4-12-1987)

### Dades personals

1. Primer cognom	2. Segon cognom	3. Nom
4. Nif	5. Adreça (carrer o plaça i núm)	
6. Localitat	7. Codi postal	8. Telèfon

### Sector públic

#### I Activitat principal o activitat per la qual s'opta

1. Departament, ministeri, corp. local o ens públic	2. Centre directiu, organisme	3. Localitat
4. Naturalesa jurídica de la relació d'ocupació Funcionari    Eventual    Interí    Laboral <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5. Grup A    B    C    D    E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6. Denominació del lloc de treball
7 Telèfon	8. Núm de registre personal	9. Antiguitat en el cos, escala o categoria
10. Retribució íntegra mensual ordinària Bàsiques    Complementaries    Total	12. Horari lloc de treball Mati.....Tarda.....	13. Jornada setmanal

#### II Activitat pública secundària que es pretén compatibilitzar o aquella en que cessarà

1. Departament, ministeri, corp. local o ens públic <b>UNIVERSITAT DE BARCELONA</b>	2. Centre directiu, organisme <b>FACULTAT DE FARMÀCIA</b>	3. Localitat Barcelona
4. Naturalesa jurídica de la relació d'ocupació Funcionari    Eventual    Interí    Laboral <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5. Grup A    B    C    D    E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6. Denominació del lloc de treball
7 Telèfon	8. Núm de registre personal	9. Antiguitat en el cos, escala o categoria
10. Retribució íntegra mensual ordinària Bàsiques    Complementaries    Total	12. Horari lloc de treball Mati.....Tarda.....	13. Jornada setmanal

#### III. Altra activitat pública

1. Excepcionalment, té una altra activitat en el sector públic ? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	2. En cessa ? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
---	---

Descripció

## Sector privat

---

### IV. Activitat privada per la qual es sol·licita la compatibilitat

---

1. Nom de l'empresa		2. Activitat de l'empresa		
3. Adreça (carrer o plaça i núm)		4. Localitat	5. Codi postal	6. Telèfon
7. Relació d'ocupació	8. Denominació del lloc de treball		9. Horari	10. Jornada setmanal
Per compte propi <input type="checkbox"/>				
Per compte d'altri <input type="checkbox"/>			Matí.....Tarda.....	

---

### V. Altra activitat privada

---

1. Excepcionalment, té una altra activitat en el sector privat? Sí    No.....2. En cessa? Sí     No      
Descripció

---

DEMANO la compatibilitat per a les activitats públiques i/o privades descrites, i DECLARO que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.

Signatura

Localitat i data

---

Sr./Sra. Secretari/ària General del Departament de