



ANEXO Nº 2

INCOMPATIBILIDADES PUBLICAS. EJERCICIO DE OPCION

Don/ña:

D.N.I.:

A los efectos previstos en los artículos 10 de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas y 13 del Real Decreto 598/1985, de 30 de abril, manifiesta lo siguiente:

A **Cuerpo, plaza, escala o categoría laboral al/a que accede**

(consignar todos los datos)

Ministerio, Organismo o Empresa

B **Cuerpo, plaza, escala o categoría laboral que viene desempeñando**

(consignar todos los datos)

Ministerio, Organismo o Empresa.

C Tipo de pensión de jubilación, retiro u orfandad que viene percibiendo con cargo a

y al ejercitar la opción prevista en las citadas normas, **solicita:**
(márquese con x la elegida).

Pasara la situación de excedencia voluntaria (artículo 29.3.a. de la Ley 30/1984, de 2 de agosto o Convenio Colectivo correspondientes) en el

Cuerpo, plaza, escala o categoría laboral al/a que accede

A

Cuerpo, plaza, escala o categoría laboral del/a que procede

B

Suspender la percepción de la pensión de jubilación, retiro etc.

C

Madrid, de de 20
(Firma)