DECLARACIÓN NO ACTIVIDAD / JARDUNEAN EZ EGOTEAREN ADIERAZPENA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido primero** | | Lehen deitura |  | **Apellido segundo** | Bigarren deitura | |  | **Nombre** | Izena |
|  | | |  |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **DNI** –NIF | NAN-IFZ | |  | **Teléfono /s** | | Telefonoa/k |  | **E-mail** | Posta e. |
|  | | | 1) | | 2) |  |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **Dirección** | | | | | | Helbidea | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Localidad** | | Herria |  | **C. Postal** | | Posta k. |  | **Provincia** | Probintzia |
|  | | |  |  | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **Servicio o Sección** | | | | | | Zerbitzua edo Atala | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | Data |  | **Lugar de presentación** | Non aurkeztuko den | Firma/Sinadura |
|  | |  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Que he solicitado excedencia especial por cuidado de hijo/a desde el       hasta el      , por lo que en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 27.2 del Decreto Foral Legislativo 251/1993, de 30 de agosto, por el que se aprueba el Texto Refundido del Estatuto del Personal al servicio de las Administraciones Públicas de Navarra, me comprometo a no desempeñar durante el disfrute de esta excedencia otra actividad profesional o laboral. | | Eszedentzia berezia eskatu dudala semea/alaba zaintzeko      (e)tik      (e)ra arte. Horiek horrela, Nafarroako Administrazio Publikoen Zerbitzuko Langileen Estatutuaren Testu Bategina onesten duen 1993ko abuztuaren 30eko 251/1993 Legegintzako Foru Dekretuaren 27.2 artikuluan xedatutakoa betetzeko, konpromisoa hartzen dut eszedentziak irauten duen bitartean beste lan jarduerarik edo jardun profesionalik ez egiteko. | |
|  |  | |  |