

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE COMPATIBILIDAD PARA EL EJERCICIO
PROFESIONAL

Ilmo. Sr. Decano:

D/Dª Colegiado/a n°
en el Colegio Oficial de Ingenieros Industriales de Baleares

DECLARA:

Que **NO SE ENCUENTRA AFECTADO POR INCOMPATIBILIDAD ALGUNA** que le impida realizar el ejercicio de la profesión de Ingeniero Industrial. En caso contrario, adjunto Resolución de autorización de compatibilidad por parte de mi administración contratante en la que se me reconoce dicha compatibilidad. (A modo provisional se adjuntará copia de la solicitud de compatibilidad con registro de entrada de la administración correspondiente)

Que **NO SE ENCUENTRA INHABILITADO POR SENTENCIA JUDICIAL FIRME**, que le incapacite y/o impida realizar el ejercicio de la profesión de Ingeniero Industrial.

Que se compromete mediante el presente documento a comunicar al Colegio, cualquier cambio que en el futuro se pueda producir, en relación con la situación de incompatibilidad y/o inhabilitación anteriormente establecida.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo el presente documento en
a de de .

Fdo: