



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VALVERDE DEL FRESNO.

ANEXO II MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE.

D. _____ con DNI n.º _____, en calidad de aspirante a plaza de socorrista acuático para la piscina municipal, temporada estival 2026, de conformidad con las bases de la convocatoria,

DECLARO,

Primero. No padecer enfermedad o defecto físico o psíquico que impida el desempeño de las funciones o cometidos propios del trabajo.

Segundo. No haber sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de la Administración del Estado, Autonómica o Local, ni hallarse inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas.

Tercero. Poseer certificación negativa del Registro Central de Antecedentes Penales por Delitos Sexuales, para lo cual (marcar una de las opciones):

- La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes Penales por Delitos Sexuales.
- NO CONSIENTE y presenta certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.

En _____ a ____ de _____ de 2026.

Fdo. _____