



SELLO

Publicado en tablón de anuncios electrónico
29/08/2025

ANEXO II – DECLARACIONES RESPONSABLES
CONVOCATORIA PROGRAMA DE APOYO ACTIVO AL EMPLEO 2024 (SEGUNDA CONVOCATORIA)

1.- DATOS DEL SOLICITANTE
APELLIDOS Y NOMBRE:
NIF/NIE:

2.- DECLARACIÓN
El/La solicitante DECLARA RESPONSABLEMENTE, a efectos de participar en el procedimiento de selección de TRES TRABAJADORES del PROGRAMA DE APOYO ACTIVO AL EMPLEO 2024 (SEGUNDA CONVOCATORIA) del Ayuntamiento de Pozohondo, (marque lo que proceda) ☐ Que reúne los requisitos establecidos en la convocatoria y bases para poder participar en el procedimiento de selección de TRES TRABAJADORES, así como la capacidad funcional para el desempeño de las tareas del puesto. ☐ Que tengo reconocido un grado de discapacidad de ____ % siendo compatible con el desempeño de las tareas y funciones correspondientes al puesto a cubrir. Asimismo el/la solicitante declara la veracidad de todos los datos facilitados, pudiendo ser excluido/a del proceso selectivo si se confirmara su omisión o falsedad.

3.- FECHA Y FIRMA
En Pozohondo, a ____ de marzo de 2025 Firma,





SELLO

Publicado en tablón de anuncios electrónico
29/08/2025



AYUNTAMIENTO DE POZOHONDO

Código Seguro de Verificación: DPAA ACDF ZJY9 7CYJ U3TN

ANEXO II DECLARACIONES RESPONSABLES

La comprobación de la autenticidad de este documento y otra información está disponible en <https://pozohondo.sedipualba.es/>