



AYUNTAMIENTO DE PORTAJE (CÁCERES)

C/Laguna, 1 – C.P. 10883 Tef.:927146771 e-mail: administracion@portaje.es

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo, _____, con DNI
_____, de _____ años de edad, vecino de
_____, con domicilio en la C/
_____ nº _____, declaro bajo juramento y
bajo mi estricta responsabilidad, que no me hallo incurso en ninguna de
las causas de incapacidad o incompatibilidad, señaladas en la legislación
vigente, para contratar o ser contratado con o por la Administración.

Y para que conste y unir a la documentación a aportar con mi
solicitud a optar a una plaza de SOCORRISTA convocada por el
Ayuntamiento de PORTAJE, firmo el presente en PORTAJE, a
_____ de _____ de _____.

(Firma)