

ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE

	NOMBRE Y APELLIDOS:	
	DNI:	
	DOMICILIO,CP	
	CORREO ELECTRÓNICO	
	TELÉFONO MÓVIL	

DECLARO BAJO JURAMENTO Y BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que no padezco enfermedad ni estoy afectado/a por limitación física o psíquica que sea incompatible con el desempeño de las funciones correspondientes al puesto de trabajo.

No haber sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse inhabilitado/a para el desempeño de funciones públicas.

No estar incurso/a en causa de incapacidad o incompatibilidad para contratar con la Administración Pública.

Todo ello relativo a la solicitud de participación en la Bolsa de Trabajo de Socorristas del Ayuntamiento de Minaya para el año 2022

En.....a.....de.....de 2022

Fdo: