





## **ANEXO II - DECLARACIONES RESPONSABLES**

CONVOCATORIA PÚBLICA PROGRAMA DE FOMENTO DE EMPLEO AGRARIO (PFEA 2025)

DATOS DEL SOLICITANTE	
Apellidos y nombre:	
NIF/NIE:	
DECLARACIÓN	
El/La solicitante <b>DECLARA RESPONSABLEMENTE</b> , a efectos de participar en el procedimien selección de SEIS TRABAJADORES del PROGRAMA DE FOMENTO DE EMPLEO AGRARIO (PFEA 2029 Ayuntamiento de Pozohondo, (marque lo que proceda).	
☐ Que reúne los requisitos establecidos en la convocatoria y bases para poder participar procedimiento de selección de SEIS TRABAJADORES del PFEA 2025, así como la capa funcional para el desempeño de las tareas del puesto.	
☐ Que tengo reconocido un <b>grado de discpacidad</b> de % siendo compatible c desempeño de las tareas y funciones correspondientes al puesto a cubrir.	on el
Asimismo el/la solicitante declara la veracidad de todos los datos facilitados, pudiendo ser excluido, proceso selectivo si se confirmara su omisión o falsedad.	/a del
FECHA Y FIRMA	
En Pozohondo, a de de 2025	
Firma,	
SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE POZOHONDO	
Ayuntamiento de Pozol Calle Constitución, 15. CP 02141 Pozohondo (Albacete). Tfno. 967 2	



AYUNTAMIENTO DE POZOHONDO

Código Seguro de Verificación: DPAA ACDF TLHN 2HRX PMNX