

Firma,

## ANEXO II DECLARACIÓN RESPONSABLE

| Datos del aspirante: |  |
|----------------------|--|
| Nomb                 | ore y apellidos:   |
| DNI:                 | Fecha de nacimiento:   |
| Domic                | cilio: código postal:  |
| Locali               | dad: Provincia:  |
| Teléfo               | ono: Móvil:  |
| Corre                | o electrónico a efectos de notificaciones de esta Administración:  |
|                      |  |
|                      | DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD  |
| 1.                   | Que no he sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni me encuentro inhabilitado para el desempeño de funciones públicas. |
| 2.                   | Que no estoy incurso en causa de incompatibilidad e las establecidas en la Legislación vigente.  |
| En                   | a de de 2025   |
|                      |  |