



FIRMADO POR

El Alcalde de Ayuntamiento DE Letur  
19/11/2021



SELLO

Publicado en tablón de edictos  
19/11/2021



Ayuntamiento de  
LETUR

NIF: P0204200J

Secretaría e Intervención



## ANEXO II

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

#### DATOS PERSONALES DE LA PERSONA ASPIRANTE:

Nombre:	Apellidos:	
D.N.I. núm.	Fecha de nacimiento:	Teléfono:
Domicilio: C/		nº
Código Postal	Localidad	Provincia
Correo electrónico a efectos de notificaciones de esta Administración:		

#### DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1. Que no me han separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni me han inhabilitado para el desempeño de funciones públicas
- 2.- Que no estoy incurso/o en causa de incompatibilidad de las establecidas en la Legislación Vigente.
- 3.- Que reúno los requisitos necesarios para la obtención de certificado de inexistencia de antecedentes por delitos de naturaleza sexual, así como el certificado negativo de antecedentes penales relacionados con delitos contra la infancia.

En Letur a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Firma,



AYUNTAMIENTO DE LETUR

Código Seguro de Verificación: CVAA U3HT JPDV NXD4 QCKW

**ANEXO\_II\_Y\_ANEXO\_I\_PLAN\_CORRESPONSABLES\_-\_SEFYCU\_3273184**

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



FIRMADO POR

El Alcalde de Ayuntamiento DE Letur  
19/11/2021



Ayuntamiento de  
LETUR

NIF: P0204200J

Secretaría e Intervención



## ANEXO I

**SOLICITUD PARA TOMAR PARTE EN EL PROCESO SELECTIVO CONVOCADO POR EL AYUNTAMIENTO DE LETUR PARA LA CREACIÓN BOLSA DE TRABAJO DE CUIDADO PROFESIONAL DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE HASTA 14 AÑOS EN EL MARCO: PLAN CORRESPONSABLES**

**DATOS PERSONALES DE LA PERSONA ASPIRANTE:**

Nombre:		Apellidos:	
D.N.I. núm.	Fecha de nacimiento:	Teléfono:	
Domicilio: en C/		nº	
Código Postal	Localidad	Provincia	
Correo electrónico a efectos de notificaciones de esta Administración:			

**DATOS ACADÉMICOS DE LA PERSONA ASPIRANTE:**

Titulación que posee:
-----------------------

**DOCUMENTACION PRESENTADA POR LA PERSONA ASPIRANTE:**


La persona solicitante declara ser ciertos todos los datos consignados en la presente instancia y que posee todos los requisitos exigidos en las Bases para acceder a la presente convocatoria.

En Letur a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 2021.

Firma,



SELLO

Publicado en tablón de edictos  
19/11/2021



AYUNTAMIENTO DE LETUR

Código Seguro de Verificación: CVAA U3HT JPDV NXD4 QCKW

**ANEXO\_II\_Y\_ANEXO\_I\_PLAN\_CORRESPONSABLES\_-\_SEFYCU\_3273184**

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