



DECLARACIÓ RESPONSABLE

Jo, _____, amb DNI/NIE/Passaport _____.

DECLARO:

Que reuneixo totes i cadascuna de les condicions exigides per prendre part de la convocatòria i que les dades facilitades al currículum són certes.

Que sóc responsable de no patir cap malaltia o defecte físic que impedeixi l'exercici de les funcions corresponents.

Que sóc responsable de no haver estat separat/da, per resolució disciplinària ferma, del servei a l'Estat, l'Administració Autonòmica o Local.

Que sóc responsable de no trobar-me comprès en cap de les causes d'incapacitat o incompatibilitat de les que estableix la legislació vigent (Llei 53/84, de 26 de desembre), o comprometre'm a exercir l'oportuna opció en el període de temps que preveu l'article 10 de l'esmentada disposició.

Que no trobo en situació de segona activitat ni tinc l'edat que permeti el passí a aquesta situació durant el període de vigència màxima de la comissió de serveis.

Autoritzo expressament a l'Ajuntament a consultar a les administracions corresponents les dades necessàries per verificar el compliment dels requisits per participar al procés selectiu. Quan no es pugui fer la comprovació d'aquestes dades a l'òrgan competent.

I per així consti, signo aquest document.