

DECLARACIÓN RESPONSABLE CON RELACIÓN A LOS REQUISITOS DEL PROCESO SELECTIVO DE:

D/D^a _____, con DNI/NIE:
_____, con domicilio en la C/ _____,
nº. ____ de la localidad de _____, Provincia de _____
Teléfono _____ Correo electrónico: _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Marque con una cruz las opciones correctas (en todas las casillas que corresponda) conforme a su situación personal.

- Poseo la capacidad funcional para el desempeño de las tareas habituales del puesto al que aspiro como candidato.
- No he sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o entidades del sector público, o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni me hallo en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, ni para ejercer funciones como personal laboral en el sector público. En el caso de ser nacional de otro Estado, no me hallo inhabilitado/a o en situación equivalente ni he sido sometido/a a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en mi Estado de origen, en los mismos términos el acceso al empleo público.
- No padezco enfermedad o defecto físico o psíquico que me impida el desempeño de las funciones propias del puesto objeto de esta convocatoria. No cuento con Dictamen Médico o resolución del INSS que limite el desempeño del puesto ofertado, ni a las tareas que implica.

Y para que conste como cumplimiento de los requisitos publicados en las bases del proceso de selección de _____, firmo la presente declaración en Alcobendas a _____ de _____ de 2024

Firma: