



ANNEX I.- DECLARACIÓ RESPONSABLE

Dades personals

Nom i cognoms..... NIF/NIE.....

Correu electrònic..... Telèfon.....

Domicili..... Municipi.....Codi Postal.....

Dades del procés de selecció

Denominació.....

Per tal de donar compliment a la base TERCERA, apartats f), i g), DECLARA, sota la seva responsabilitat:

1. No patir cap malaltia o limitació en la seva capacitat física, psíquica o sensorial que impedeixi o sigui incompatible amb l'exercici normal de les corresponents funcions del lloc de treball d'aquest procés de selecció.
2. No haver estat inhabilitat per sentència ferma per a l'exercici de les funcions públiques, ni haver estat separat mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol administració pública, així com tampoc trobar-me sotmès en cap de les causes d'incapacitat o incompatibilitat previstes a la legislació vigent.

A....., de.....,de

Signatura