



DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/DÑA _____, con D.N.I. número _____, domicilio sito en _____, de conformidad con los Criterios Generales de la Convocatoria que rige el proceso selectivo para la cobertura como - _____ de la plaza de _____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

PRIMERO.- Que poseo la capacidad funcional para el desempeño de las tareas inherentes a la categoría de _____.

SEGUNDO.- Que no he sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni me hallo en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial.

TERCERO.- Que no estoy incurso/a en incompatibilidad, y me comprometo a no desempeñar ninguna otra actividad pública o privada ajena a esta Administración, salvo las legalmente permitidas en el régimen de incompatibilidades.

En _____, a la fecha de _____.

Fdo: _____