

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDADES

D./Dna.			
DNI núm.		e con domicilio en	
Código postal		Concello	
Dirección de correo electrónico			
Teléfono			

Baixo a súa responsabilidade, achega esta declaración xunto coa solicitude para participar na selección para a contratación dun/ha _____ :
_____ :

d) Que posúo as capacidades e aptitudes físicas e psíquicas que sexan necesarias para o desempeño das correspondentes funcións ou tarefas que son obxecto do presente contrato.

e) Que non fun separado/a mediante expediente disciplinario do servizo de calquera das Administracións Públicas ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónomas, nin me atopo en inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargos públicos por resolución xudicial, para o acceso ao corpo ou escala de funcionario/a, ou para exercer funcións similares ás que desempeñaban no caso do persoal laboral, no que fora separada/o ou inhabilitada/o. No caso de ser nacional doutro Estado, non me atopo inhabilitada/o ou en situación equivalente nin teño sido sometida/o a sanción disciplinaria ou equivalente que impida, no seu Estado, nos mesmos termos o acceso ao emprego público.

f) Que non incorre en causas de incompatibilidade de conformidade co establecido na Lei 53/1984 de 26 de decembro, de incompatibilidades do persoal ao servizo das Administracións Públicas.

h) Estar en condicións de incorporarse ao posto de traballo na data do inicio do proxecto formativo ou naquela que se lle indique.

DATA: _____, a _____ de _____ de 2022

Asinado/firmado.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DO PORRIÑO.-