



Concello do Porriño



UNIÓN EUROPEA



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE  
EMPREGO E IGUALDADE

### ANEXO III DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDADES

Eu, don/dona \_\_\_\_\_

con NIF \_\_\_\_\_, domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, e teléfono \_\_\_\_\_, achego esta  
declaración xunto coa solicitude para participar na selección para a  
contratación dun/ha \_\_\_\_\_:

c) Que posúo a capacidade funcional necesaria para o desempeño das  
funcións e tarefas do obxecto desta convocatoria.

d) Que non padezo enfermidade, nin estou afecto/a por limitación física  
ou psíquica que impida ou sexa incompatible co desenvolvemento das  
funcións propias do posto de traballo.

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 estou incurso/a en ningunha das causas de incapacidade ou  
incompatibilidade que determinen as disposicións vixentes.

DATA: \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Asinado/firmado.: .....

**Concello do Porriño**

C/ Antonio Palacios, 1, Porriño, O. 36400 (Pontevedra). Tfno. 986335000. Fax: 986330579