

D./Dna.			
DNI núm.		e con domicilio en :	
Código postal		Concello:	
Teléfonos:			

**DECLARO RESPONSABLEMENTE CUMPRIR OS SEGUINTE REQUISITOS :**

**F) CAPACIDADE FUNCIONAL.**

Posuír a capacidade funcional para o desempeño das tarefas propias do contrato obxecto destas bases.

**G) NON HABER SIDO SEPARADO OU INHABILITADO.**

Non haber sido separado/a mediante expediente disciplinario do servizo de calquera das Administracións Públicas ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónomas, nin atoparse 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 de persoal laboral, no que fose separado ou inhabilitado. No caso de ser nacional de outro Estado, non atoparse inhabilitado ou en situación equivalente nin haber sido sometido a sanción disciplinaria ou equivalente que impida, no seu Estado, nos mesmos termos o acceso ao emprego público.

**H) NON ESTAR INCURSO EN CAUSA DE INCAPACIDADE OU INCOMPATIBILIDADE**

Non estar incurso/a en ningunha das causas de incapacidade ou incompatibilidade determinadas na lexislación vixente.

**I) NON ESTAR COMPRENDIDO EN CAUSA DE ENCADEAMENTO DE CONTRATOS TEMPORAIS**

Non estar comprendido en causa de encadeamento de contratos temporais a que se refire a base segunda de exclusión automática desta convocatoria.

O Porriño, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Asinado / Firmado: \_\_\_\_\_.