



Concello do Porriño

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dna.			
DNI núm.		e con domicilio en	
Código postal		Concello	
Teléfono	ante o Sr. Alcalde do Concello do Porriño:		

DECLARA RESPONSABLEMENTE cumprir os requisitos sinalados na base **TERCEIRA.2)**, apartados:

d) Posuír as capacidade funcional para o desempeño das correspondentes tarefas que se van a realizar. *(Acreditarase con declaración responsable asinada polo/a interesado/a)*

e) Non ter sido separado/a mediante expediente disciplinario do servizo de ningunha Administración pública ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das comunidades autónomas, nin atoparse na situación de inhabilitación absoluta ou especial para o desempeño de empregos ou cargos públicos por resolución xudicial, cando se trate de acceder ó corpo ou escala de persoal funcionario do cal a persoa foi separada ou inhabilitada. *(Acreditarase con declaración responsable asinada polo/a interesado/a)*

No caso de nacionais doutros estados, non estar inhabilitado/a ou en situación equivalente, nin ter sido sometido/a sanción disciplinaria ou equivalente que impida no Estado de procedencia o acceso ao emprego público nos termos anteriores. *(Acreditarase con declaración responsable asinada polo/a interesado/a)*

f) Non estar incurso en ningún dos supostos de incompatibilidade previstos na Lei 53/1984, de 26 de decembro e no TRLEBE. *(Acreditarase con declaración responsable asinada polo/a interesado/a)*

O Porriño, a ____ de _____ de 2024
Asdo.:

SR. ALCALDE DO CONCELLO DO PORRIÑO (PONTEVEDRA)