

MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a _____, con DNI número _____,
y con domicilio a efectos de notificaciones en la calle _____,
nº _____ piso _____, de _____, provincia de _____. Con
teléfono de contacto _____ y correo electrónico
_____.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- Que es conocedor de las bases que han de regir la convocatoria de tres operarios de servicios múltiples con destino a la piscina municipal de Luna durante la temporada de verano 2021 y que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria.
- Que tiene capacidad funcional para el desempeño de las tareas objeto de la convocatoria y que no padece enfermedad o defecto físico que impida el desempeño de las correspondientes funciones.
- Que no se encuentra incurso en ninguna causa de incapacidad ni se halla inhabilitado o suspendido para el ejercicio de las funciones públicas y no ha sido separado del servicio, mediante expediente disciplinario de cualquiera de las Administraciones Públicas.

En _____, a _____ de _____ de 2021.

Firmado: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LUNA