



ANNEX II

Declaració responsable

El/La _____, amb DNI _____, a efectes del procés selectiu _____ celebrat a COMAIGUA, declaro sota la meva responsabilitat:

Que no he estat separat mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol Administració Pública o dels òrgans constitucionals o estatutaris de les Comunitats Autònomes .

Que no he estat incurs en causa d'incompatibilitat de conformitat amb l'establert en la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'Incompatibilitats del Personal al Servei de les Administracions Públiques.

Que no he estat inhabilitat per exercir el servei públic.

No patir malaltia, ni estar afectat per limitacions físiques o psíquiques que siguin incompatibles amb el desenvolupament de les funcions inherents a la plaça.

Que les còpies de la documentació que adjunto a la sol·licitud reproduïxen fidelment el contingut de la documentació original.

Que em comprometo a aportar la documentació original quan em sigui requerida pels òrgans o serveis responsables i/o per la Inspecció de Serveis, perquè pugui ser verificada.

Signatura i nom

_____, a _____ de _____ del 20__



Contacta'ns
escanejant el
codi QR