



DECLARACIÓ RESPONSABLE

Nom					
NIF		email		@	
Telèfon fix			Tel. Mòbil		
Adreça				Núm	
Localitat				C.P.	

La persona a dalt mencionada,

DECLARA:

Que no està separada per mitjà d'expedient disciplinari del servei de qualsevol de les administracions públiques, ni es troba inhabilitada per a l'exercici de les funcions públiques.

Que té la capacitat funcional per al desenvolupament de les funcions corresponents.

Que no pateix cap malaltia ni cap limitació física o psíquica que impedeixi el desenvolupament normal de les funcions corresponents a la plaça convocada.

Que no té la condició de laboral fix en el mateix cos, escala o especialitat en la mateixa escala, subescala, classe o categoria de l'administració a que opta.

La Seu d'Urgell a de de 2023.

Signatura