

D/D^a. con
DNI/NIE/PASAPORTE N° y años de edad,

DECLARA

Cumplir con todos los requisitos mínimos establecidos en la Convocatoria y en concreto (**marcar según corresponda**):

- ☐ No padecer enfermedad, ni estar afectado por limitaciones físicas y psíquicas que sean incompatibles con el desempeño de la función a desarrollar.
- ☐ No haber sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los Organismos Constitucionales o Estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial firme. En caso de ser nacional de otros Estado, no hallarse inhabilitado, o en situación equivalente, ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida en su Estado, en los mismos términos, el acceso al empleo público.

Solo en caso de Discapacidad

- ☐ Señalar si se tiene una discapacidad de grado igual o superior al 33 por ciento, en cuyo caso es necesario acreditar que está debidamente reconocida, así como su compatibilidad con el desempeño de las tareas y funciones correspondientes.

Que toda la documentación aportada en este proceso de selección, tanto en lo que se refiere a los requisitos mínimos, como a los méritos valorables, es cierta y puede ser fehacientemente acreditada con documentos originales en cualquier momento.

Que acepta las bases y normas de funcionamiento establecidas para este proceso de selección.

Para que conste a los efectos oportunos, lo firmo en a de de 202

Firmado: (insertar firma)