

ANNEX 1 - DECLARACIÓ RESPONSABLE

Sr./ Sra. _____,
amb domicili a _____, al
carrer _____ i
número de DNI/NIE _____.

DECLARO:

No estar inclòs en cap dels supòsits d'incompatibilitats previstos a la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques, o exercitar, dins el termini de la presa de possessió, la opció que preveu l'article 10 de l'esmentada Llei.

No haver estat separat/da, mitjançant expedient disciplinari de l'Administració pública, no haver estat acomiadat disciplinàriament en l'àmbit del sector públic, ni trobar-se inhabilitat/da per l'exercici de les funcions públiques.

Posseir la capacitat funcional i psíquica necessària per al desenvolupament de les tasques pròpies de la plaça a proveir, que s'entén referida al fet de no patir cap malaltia o defecte físic o psíquic que impedeixi exercir-ne les funcions.

Disposo i reuneixo de totes i cadascuna de les condicions i circumstàncies exigides a les bases de la convocatòria.

Disposo de la documentació original requerida a les bases de la convocatòria i que aquesta serà posada a disposició d'aquest Consell Comarcal quan sigui requerida.

I perquè així consti, signo la present declaració.

Banyoles, de de

L'interessat/da,