**ANEXO II.- DECLARACIÓN RESPONSABLE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Esc-Ayto1.jpg | NOMBRE Y APELLIDOS | DNI |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES | TELEFONO FIJO |
| TELEFONO MOVIL |
| PROVINCIA | MUNICIPIO | CODIGO POSTAL |

DECLARO BAJO JURAMENTO Y BAJO MI RESPONSABILIDAD:

* Que no padezco enfermedad ni estoy afectado/a por limitación física o psíquica que sea incompatible con el desempeño de las funciones correspondientes al puesto de trabajo.
* No haber sido separadado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse inhabilitado/a para el desempeño de funciones públicas.
* No estar incurso/a en causa de incapacidad o incompatibilidad para contratar con la Administración Pública.

Todo ello relativo a la solicitud de participación en la Bolsa de Trabajo de socorrista en el Excmo. Ayuntamiento de Motilla del Palancar (Cuenca).

En Motilla del Palancar, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MOTILLA DEL PALANCAR (CUENCA).**