

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo, _____,
con NIF/NIE número _____ Declaro que
tengo capacidad para el desempeño de los puestos y que no he sido
separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de
cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos
Constitucionales o Estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni
hallarme inhabilitado/a absoluto/a o especial para empleos o cargos
públicos por resolución judicial, para ejercer funciones similares a las
que desempeñaba en el que hubiese sido separado/a o
inhabilitado/a.

Lo que firmo en Mejorada del Campo, a _____ de
_____ de 2023.

FIRMA DEL INTERESADO/A