

## **DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Yo, \_\_\_\_\_,  
con NIF/NIE número \_\_\_\_\_ Declaro que  
tengo capacidad para el desempeño del puesto de  
\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_.

FIRMA DEL INTERESADO/A