

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña., mayor de edad, de nacionalidad
titular del D.N.I./N.I.E./Pasaporte n.º con domicilio en
nº, código postal, municipio de
provincia de

DECLARO RESPONSABLEMENTE

- Que no concurre en ninguna causa de inhabilitación, prohibición o incompatibilidad.
- Que cumplo con las condiciones de aptitud para el acceso a la plaza convocada.
- Que no he sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni me hallo inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas por sentencia firme.
- Que no estoy sometido/a a sanción disciplinaria o condena penal que impida el acceso a la función pública.
- Que, en caso de acreditar algún grado de discapacidad reconocido, dispongo de la capacidad, compatibilidad y necesidades funcionales requeridas para la plaza a la que aplico.
- Que no estoy incurso/a en incompatibilidad y que me comprometo a no desempeñar ninguna otra actividad pública o privada ajena a esta Administración, salvo las legalmente permitidas en el régimen de incompatibilidades.
- Que son ciertos todos los datos consignados en la solicitud y la documentación aportada en el proceso selectivo de referencia, y que cumplo con los requisitos mínimos de acceso a la convocatoria, siendo consciente de que la inexactitud de los mismos dará lugar a la no admisión o exclusión del proceso selectivo, sin perjuicio de otras responsabilidades en las que pudiera incurrir, autorizando al INVOLCAN a requerir cualquier documentación adicional que se estime necesaria para acreditar la veracidad de los datos alegados.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente Declaración Responsable,

en, a de de 202.....

El interesado / La interesada

Fdo.: