



AYUNTAMIENTO DE COAÑA

Código de Documento
ADL13I004D

Código de Expediente
ADL/2019/27

Fecha y Hora
01/10/2019 13:38

Página 1 de 1

Código de Verificación Electrónica (COVE)



4D59490C120R5S5H107N

ANEXO II DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./ DÑA.:

D.N.I:

DOMICILIO:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- No haber sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier administración pública ni hallarme en inhabilitación absoluta o especial para empleo o cargo público.
- Poseer la capacidad funcional necesaria para el desempeño de las funciones correspondientes al puesto de trabajo.
- No hallarme incurso/a en causa de incapacidad o incompatibilidad, con arreglo a la legislación vigente.

Y para que así conste, a los efectos oportunos, firmo la presente declaración responsable,

En _____, a _____ de octubre de 2019

Fdo: