

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA PROCESOS SELECTIVOS (OPOSICIONES)

D./Dña.: _____

DNI/NIE: _____

Domicilio: _____

Teléfono / Email: _____

En relación con la participación en el proceso selectivo para:

(indicar cuerpo, escala, categoría o convocatoria)

EXPONE

Que, bajo su responsabilidad:

DECLARA

1. Que cumple todos los requisitos generales y específicos establecidos en las bases de la convocatoria del proceso selectivo citado.
2. Que posee la titulación exigida o reúne las condiciones necesarias para su obtención en la fecha indicada en la convocatoria.
3. Que no ha sido separado/a del servicio de ninguna Administración Pública mediante expediente disciplinario, ni se encuentra inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas.
4. Que se encuentra en plena capacidad funcional para el desempeño de las tareas propias del puesto, sin limitaciones incompatibles.
5. Que no incurre en causa alguna de incompatibilidad o prohibición prevista legalmente.



6. Que los méritos aportados, en caso de fase de concurso, son ciertos, verificables y corresponden a la documentación presentada.

7. Que toda la información facilitada es veraz y ajustada a la realidad, siendo consciente de que la falsedad u omisión de datos puede suponer la exclusión del proceso o las responsabilidades legales que correspondan.

En [localidad]: _____

A fecha: ____ / ____ / ____

Firma:

Nombre y apellidos: _____

Firma: _____

