

**PROCESSOS SELECTIUS D'ESTABILITZACIÓ D'OCUPACIÓ TEMPORAL DE
L'EXCEL·LENTÍSSIM AJUNTAMENT DE XERESA**

Declaració Responsable

Jo,, amb DNI núm.
....., declare sota la meua responsabilitat que:

a) No patisc malaltia o defecte físic que impedisca l'acompliment de les corresponents funcions i que posseïsc la capacitat funcional necessària per a l'acompliment normal del lloc de treball a ocupar.

b) No he estat separat mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol de les administracions públiques o dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni em trobe en inhabilitació absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics per resolució judicial, per a l'accés al cos o escala de funcionari, o per exercir funcions similars a les que desenvolupaven en el cas del personal laboral, en el qual hagués estat separat o inhabilitat. En el cas de ser nacional d'un altre Estat, es declararà no trobar-se inhabilitat o en situació equivalent ni haver estat sotmés a sanció disciplinària o equivalent que impedisca, en el seu Estat, en els mateixos termes, l'accés a l'ocupació pública.

c) No he estat condemnat per delictes de naturalesa sexual.

d) No estic incurs en cap causa d'incompatibilitat prevista a la Llei 53/1984.

El que declare en a de de 20...

Signat: