

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

Declaro responsablemente

- 1) No padezco enfermedad o defecto físico que impida el desempeño de las funciones relacionadas con el puesto de Jardinero/a, y que poseo la capacidad funcional necesaria para el desempeño del puesto de trabajo.
- 2) No he sido separado mediante expediente disciplinario del Servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o cualquier organismo dependiente de las mismas, ni he sido inhabilitado para el ejercicio de cargos públicos.

En Carcaixent, a ____ de ____ de ____.