



**AYUNTAMIENTO DE BÉRCHULES**

Plaza Constitución nº 1, CP 18451

Tlf: 958769001 Fax:958852524

Email: aytoberchules@gmail.com

CIF: P1803100E

## **ANEXO II DECLARACIÓN RESPONSIBLE**

D/Dña \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_,

DECLARA:

a. - No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para el ejercicio de las funciones públicas.

b. - No hallarse incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad para la incorporación laboral al Ayuntamiento de Bérchules, conforme a la normativa vigente en esta materia.

c. - No haber sido objeto de despido disciplinario, que haya sido procedente.

d. - Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las funciones del puesto de trabajo de AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A PARA SUSTITUCIÓN DE VACACIONES DURANTE 1 MES, no padeciendo enfermedad o defecto físico incompatible con el desarrollo del mismo.

e. - Señale lo que corresponda:

Estar desempleado e inscrito en el SAE.

Experiencia demostrable en puestos similares en los últimos 3 años.

Estar en posesión del título de Bachiller, Ciclo Formativo de Grado Medio, o equivalente.

Declaración responsable (Anexo II)

En Bérchules, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: