



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 1 OFICIAL DE 1ª PARA SUSTITUCIÓN DE VACACIONES DURANTE UN 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.
- Poseer título o certificado en prevención de riesgos laborales en la construcción.
- Declaración responsable (Anexo II)
- Disponibilidad horaria.

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

Fdo: