



AYUNTAMIENTO DE
VALDILECHA

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. _____, con DNI/NIE nº _____,
y domicilio en _____,

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

Que cumple con todos los requisitos exigidos en la normativa vigente para el acceso al puesto, convocatoria o procedimiento en el que participa.

Que no ha sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de ninguna Administración Pública, ni se encuentra en situación de inhabilitación absoluta o especial para el ejercicio de funciones públicas o para ejercer empleos o cargos públicos por resolución judicial o administrativa firme.

Que son ciertos los datos consignados en la presente declaración y se compromete a comunicar cualquier variación de los mismos que pudiera producirse.

Y para que así conste, y surta los efectos oportunos, firma la presente declaración responsable en _____, a ____ de _____ de 2025.

Nombre y apellidos: _____

DNI/NIE: _____

Firma: