



Ayuntamiento
de la
Castilleja de la Cuesta

DECLARACIÓN RESPONSABLE

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

DNI O PASAPORTE: _____

Declaro bajo mi responsabilidad y en relación a la Convocatoria y Bases Generales Reguladoras del Concurso de méritos para la provisión de plazas en la plantilla de personal funcionario y laboral correspondiente a la Oferta Excepcional de Empleo Público de Estabilización de Empleo Temporal del Excmo. Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta:

Que poseo los requisitos de compatibilidad funcional y habilitación, teniendo capacidad funcional para el desempeño de las tareas y habilitación al no haber sido separado mediante despido disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarme en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeño en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado/a o inhabilitado/a.

Que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en las Bases relacionadas que rigen este procedimiento, por lo que solicita sean tenidos en consideración una vez publicada la lista definitiva de aspirantes seleccionados.

En Castilleja de la Cuesta a ____ de _____ de 20__

Fdo. _____