



# Ayuntamiento de Peraleda de la Mata

## ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE

|              |  |            |    |
|--------------|--|------------|----|
| D.           |  | D.N.I.     |    |
| domicilio en |  | Calle      | Nº |
| Teléfono     |  | Natural de |    |

### DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que no padezco enfermedad ni defecto físico que impida el desarrollo de las tareas propias del puesto de trabajo (Indique lo que proceda)

- OPERARIO DE SERVICIOS MÚLTIPLES
- LIMPIADOR/A

Que no he sido separado mediante expediente disciplinario del servicio del Estado, de las CC.AA. o de las Entidades Locales, ni me hallo inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas, ni estoy incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad de las establecidas en la Ley 53/1984 de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas.

Firma del solicitante,

En PERALEDA DE LA MATA , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PERALEDA DE LA MATA (Cáceres).**



**Ayuntamiento de Peraleda de la Mata**

Plaza de España, 1, Peraleda de la Mata. 10335. Cáceres. Tfno. 927559005. Fax. 927559227