



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 MULTIPLES
- 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



Ayuntamiento de Peraleda de la Mata



Ayuntamiento de Peraleda de la Mata

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