MODELO DECLARACION JURADA

D./Dª…………………….…..……………….., con D.N.I/NIF nº………………..………, con domicilio a efecto de notificaciones en …………………………………, Provincia de…………………., Calle/Avda/Plaza…………………………., nº……………, Código Postal……………..

Declaro bajo juramento o promesa que no padezco enfermad ni defecto físico que impida el desarrollo de las tareas propias del puesto de trabajo de operario de servicios múltiples (Alguacil) del Ayuntamiento de Quiruelas de Vidriales, así como que no he sido separado, mediante expediente disciplinario del servicio del Estado, Comunidad Autónoma o de las Entidades Locales, ni hallarme inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas, no estando incurso en causas de incapacidad o incompatibilidad de las establecidas en la legislación vigente.

En Quiruelas de Vidriales, a de de 2018

 El solicitante

 Fdo.

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE QUIRUELAS DE VIDRIALES