



Ayuntamiento de Camarena

ANEXO III

Don/Doña. _____, con
DNI nº: _____, con domicilio en la
calle _____, teléfono _____, y correo
electrónico _____

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

- No padecer enfermedad o defecto físico o psíquico que impida el normal desempeño de las funciones encomendadas.
- No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier administración pública ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleo o cargo público.
- Poseer la capacidad funcional necesaria para el desempeño de las funciones correspondientes al puesto de trabajo.
- No hallarse incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad, con arreglo a la legislación vigente.

En _____ a _____ de _____ de 2021

Fdo.: _____