



ANEXO II – DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña., con DNI e domicilio a efectos de notificacións en..... desea formar parte do proceso de selección que leva a cabo o Concello de Verín para o posto

DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE

1.- Que cumpre cos requisitos esixidos nas bases xerais reguladoras para a contratación do persoal laboral temporal e constitución das bolsas de emprego temporal no Concello de Verín, así como nas respectivas bases específicas do posto ao que opta:

1.^a.- Ter nacionalidade española ou algunha outra que, consonte o disposto no artigo 52 da LEPG, permita o acceso ao emprego público.

2.^a.-Ter cumpridos os 16 anos, e non exceder, de ser o caso, a idade máxima de xubilación forzosa.

3.^a.- Que posue a titulación mínima esixida nas bases específicas (ou esta en condición de obter a titulación antes do remate do prazo de presentación de instancias)

4.^a.- Que posue a capacidade funcional para o desempeño das funcións que se deriven do posto a desempeñar, e que non padece enfermidade nin está afectada/o por limitación física ou psíquica incompatible co desempeño das funcións do posto.

5.^a.-Que posue habilitación e non ten sido despedida/o mediante expediente disciplinario de ningunha Administración Pública ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónomas (CCAA), nin está na situación de inhabilitación absoluta ou especial para o desempeño de empregos ou cargos públicos por resolución xudicial, cando se trate de acceder á mesma categoría profesional á cal se pertencía; ou para exercer funcións similares ás que se desempeñaban no caso de persoal laboral.

6.^a.-Que posue compatibilidade: e non está incurso/o en ningún dos supostos de incompatibilidade previstos na lei 53/1984 de incompatibilidades do persoal ao servizo das Administracións publicas.

2.- Que non está afectada/o por delitos de natureza sexual e que acreditará esta circunstancia mediante a aportación dunha certificación negativa do Rexistro Central de delinquentes sexuais (no caso de que o indiquen as bases específicas, aportándoo no momento da firma do contrato correspondente).

Firmado,

A persoa interesada,

Nota: Coa sinatura desta declaración, doume por enterada/o que o falseamento de calquera dos apartados implicará a nulidade da eventual contratación.

Concello de Verín

Plza. del Concello, 1, Verín. 32600 (Ourense). Tfno. 988410000. Fax: 988411900