

ANEXO II: Modelo de declaración xurada

D./Dña....., con DNI
....., e domicilio en

.....,
declaro que reúno os requisitos necesarios para contratar coas administracións públicas, que non estou incurso/a en ningunha causa de incapacidade ou incompatibilidade das previstas na lexislación vixente, que non fun separado mediante expediente disciplinario do servizo de calquera das Administracións Públicas ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónomas, e que non me atopo en inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargos públicos por resolución xudicial, para o acceso ó corpo ou escala de funcionario, ou para exercer funcións similares ás que desempeñaban no caso do persoal laboral, no que fora separado ou inhabilitado. E para que conste e produza os efectos oportunos no expediente de selección de persoal para o PAI do Concello de Vilariño de Conso, asino a presente declaración, baixo a miña responsabilidade, en Vilariño de Conso, ade.....de 2017.

(Asinado polo/a interesado/a)

SRA. ALCALDESA DO CONCELLO DE VILARIÑO DE CONSO (OURENSE)