

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Nom i cognoms: _____

DNI / NIE / Passaport: _____

Sota la meva responsabilitat,

DECLARO:

A. Que compleixo els requisits establerts a les Bases generals i específiques reguladores del procés selectiu per cobrir la plaça de la plantilla de personal de l'Ajuntament de Palau-solità i Plegamans objecte de la convocatòria.

B. Que no estic inhabilitat/da per l'exercici de les funcions públiques, ni estic separat/da mitjançant expedient disciplinari de qualsevol administració pública.

C. Posseir la capacitat física i psíquica necessària per a l'exercici de les funcions pròpies de la plaça i no patir cap malaltia o disminució física o psíquica que impedeixin l'exercici de les mateixes.

D. No estar en cap dels supòsits d'incompatibilitat previstos en la legislació vigent, o que sol·licitaré l'autorització de compatibilitat o exerciré l'opció que preveu l'article 10 de la Llei 21/1987, de 26 de novembre, d'incompatibilitat del personal al Servei de l'Administració de la Generalitat.

E. Que la documentació que incorpore en aquesta sol·licitud és veraç.

F. En cas d'haver de treballar habitualment amb menors, que no posseeixo cap delictes de naturalesa sexual i **AUTORITZO** a l'Ajuntament de Palau-solità i Plegamans a la seva consulta un cop superades les proves del procés selectiu.

Lloc i data: _____

Signatura: _____