

DECLARACIÓ RESPONSABLE PER LA PARTICIPACIÓ A LES CONVOCATÒRIES.

Dades personals

Nom i cognoms NIF / NIE.....

Dades del procés de selecció

Denominació

Declara responsablement:

Per tal de donar compliment a la bases de la convocatòria, **DECLARO**, sota la seva responsabilitat,

- No patir cap malaltia o limitació en la seva capacitat física, psíquica o sensorial que impedeixi o sigui incompatible amb l'exercici normal de les corresponents funcions del lloc de treball d'aquest procés de selecció.
- No haver estat separat/da, per resolució disciplinària ferma, del servei de qualsevol de les administracions públiques, ni trobar-se inhabilitat/da, per sentència ferma, per a l'exercici de les funcions públiques, ni haver estat acomiadat disciplinàriament a l'àmbit del sector públic.
- En cas de no posseir la nacionalitat espanyola, que no em trobo en situació d'inhabilitació o equivalent, i que no he estat persona sotmesa a sanció disciplinària o equivalent que impedeixi en el meu Estat l'accés a l'ocupació pública.
- En cas de resultar persona seleccionada en aquesta convocatòria, si em trobo sota alguna causa d'incompatibilitat de les previstes legalment per poder prestar serveis al HCA, abans de formalitzar el corresponent contracte de treball procediré a la seva resolució o a sol·licitar prèvia autorització de compatibilitat.
- Trobar-se col·legiat /da i al corrent de pagament de les quotes i de l'assegurança de responsabilitat a la data de formalització del contracte en cas de resultar persona seleccionada.
- Que accepta que les notificacions o comunicacions derivades d'aquest procés de selecció que se li hagin d'efectuar es facin mitjançant correu electrònic a l'adreça electrònica indicada a la sol·licitud.
- Que són certes totes les dades que he fet constar en el meu currículum vitae, verdaderes les còpies dels documents aportats, que reuneixo tots i cadascun dels requisits exigits en aquestes bases i que les accepto íntegrament.

I perquè consti, als efectes corresponents, signo la present declaració;

Signatura

a, Amposta a _____ de _____ de _____