



ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/Dona....., con DNI
número e domicilio para os efectos de notificación en
.....
CP..... con número de teléfono e
endereço electrónico

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE non estar afectada/o por ningún dos motivos de incompatibilidade recollidos na lexislación vixente sobre incompatibilidades do persoal ao servizo das administracións públicas, nin ter sido separada/o mediante expediente disciplinario do servizo de calquera das administracións públicas ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das comunidades autónomas, nin atoparme na situación de inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargos públicos por resolución xudicial, ou para exercer funcións similares ás que desempeñaba no caso do persoal laboral, do cal fose separado/a ou inhabilitado/a.

....., de de 202....