

D./D.^a _____, mayor de edad, con DNI núm. _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que no he sido separada o separado, ni se ha revocado mi nombramiento como personal funcionario interino, con carácter firme mediante procedimiento disciplinario de ninguna administración pública u órgano constitucional o estatutario, ni hallarme inhabilitado/a por sentencia firme para el ejercicio de cualesquiera funciones públicas o de aquellas propias del cuerpo, agrupación profesional o escala objeto de la convocatoria. Tratándose de personas nacionales de otros Estados, no hallarme inhabilitado inhabilitada o en situación equivalente ni haber sido sometido/a a sanción disciplinaria o equivalente que impida en los mismos términos en su Estado el acceso al empleo público.

Buñol, a _____ de _____ de 2018