**MODELO DE DECLARACIÓN XURADA**

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio a estes efectos en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e teléfono de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

DECLARA baixo xuramento ou promete, ós efectos de ser admitido/a no proceso de selección para cubrir un posto de traballo temporal no Concello de Barreiros:

- non padecer enfermidade ou limitación física ou psíquica que impida o normal desenvolvemento das súas funcións.

- disposición de vehículo para realizar os desprazamentos propios das funcións do posto de traballo.

- non ter sido separada/o, mediante expediente disciplinario, do servizo de calquera das Administracións públicas, nin atoparse inhabilitada/o para o exercicio de funcións públicas.

- non atoparse incursa/o en ningunha das causas de incapacidade ou incompatibilidade que determine a lexislación vixente.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

O/A solicitante

Asdo: