



AYUNTAMIENTO DE COBEÑA

Pl. de la Villa ,1

28863 COBEÑA (Madrid)

ANEXO III.- MODELO DE DECLARACIÓN JURADA

D/D^a. _____, con DNI nº _____, y domicilio a efectos de notificación en C/_____ nº _____, de _____ (_____), teléfono _____ y dirección de correo electrónico _____

DECLARO :

1º. - Que no estoy incurso/a en ninguna de las causas de incapacidad e incompatibilidad previstos en la legislación vigente para el desempeño de la plaza de Auxiliar de Biblioteca del Ayuntamiento de Cobeña

2º.- Que no he sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni me encuentro inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos de conformidad con lo establecido en las BASES QUE HAN DE REGIR LA CONVOCATORIA PARA PROVEER, CON CARÁCTER INTERINO EN REGIMEN LABORAL, UNA PLAZA DE AUXILIAR DE BIBLIOTECA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE COBEÑA Y CONSTITUCION DE UNA BOLSA DE EMPLEO, firmo la presente declaración jurada.

En _____, a ____ de _____ de 2019.

El solicitante,

Fdo.: _____