



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BEAS DE SEGURA (JAÉN)

Concejalía de Personal, Empleo, Servicios Sociales,
Diversidad y Participación Ciudadana

ANEXO II

BOLSA DE EMPLEO: DECLARACIÓN RESPONSABLE

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
Nombre y Apellidos:		D.N.I./N.I.E.
Dirección		
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono 1	Correo Electrónico	Teléfono 2

1º.-Declaro que no he sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública.

2º Declaro no hallarme incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad para prestar mis servicios en el Ayuntamiento de Beas de Segura.

3º Autorizo al Ayuntamiento de Beas de Segura a realizar las comprobaciones necesarias para verificar la conformidad de los datos de esta solicitud y las declaraciones que la acompañan, electrónicamente o por otros medios.

En Beas de Segura, a de de

Solicitante

Fdo.-