



ANEXO III. DECLARACIÓN RESPONSABLE

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
Nombre y apellidos:		D.N.I./N.I.E.:
Dirección:		
Código postal:	Municipio:	Provincia:
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Correo electrónico:

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 202_.

Solicitante,

Fdo.: _____