



ANEXO V: DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre y apellidos _____,
major d'edat i resident a/
mayor de edad i residente en _____, CP _____,
adreça/ _____ núm/ _____ pis/
domicilio: c. pl. _____, nº _____ piso _____,
telèfon _____
teléfono _____, DNI _____.

DECLARACIÓ RESPONSABLE/ DECLARACIÓN RESPONSABLE

Que en l'actualitat tinc legalment reconegut un grau de discapacitat del ____ per cent. Així mateix, faig constar que la classe de discapacitat que m'afecta és: _____

i la mateixa no m'obstaculitza per a l'acompliment de les tasques de la plaça de _____ (Nivell ____ del conveni col·lectiu de Personal Laboral de l'Ajuntament de Santa Pola / Grup ____ del personal funcionari de l'Ajuntament de Santa Pola).

—
Que en la actualidad tengo legalmente reconocido un grado de discapacidad del ____ por ciento. Asimismo, hago constar que la clase de discapacidad que me afecta es: _____

y la misma no me obstaculiza para el desempeño de las tareas de la plaza de _____ (Nivel ____ del convenio colectivo de Personal Laboral del Ayuntamiento de Santa Pola / Grupo ____ del personal funcionario del Ayuntamiento de Santa Pola).

Tot això a l'efecte del compliment del que es disposa en la Base _____ de les Bases Específiques per a la provisió d'una plaça de _____, per torn de discapacitat.

Todo ello a los efectos del cumplimiento de lo dispuesto en la Base _____ de las Bases Específicas para la provisión de una plaza de _____, por turno de discapacidad.

Santa Pola, de de 20...

Firma: