



AYUNTAMIENTO DE LAUJAR DE ANDARAX

CÓDIGO DE EXP.: 2022/405752/900-990/00004

ANEXO III DECLARACIÓN JURADA

D./D.^a _____
_____, con DNI n.º _____, domicilio a efectos de notificaciones en
calle/plaza _____
_____, n.º _____, piso _____, del municipio de
_____, provincia _____, Código postal
_____, con n.º _____ de
teléfono _____/_____, y correo
electrónico _____.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

PRIMERO. – No padecer enfermedad o defecto físico que impida el desempeño de las correspondientes funciones.

SEGUNDO. – No haber sido separado mediante expediente disciplinario, del servicio al Estado, a las Comunidades Autónomas, o a las Entidades Locales, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas, propias del cuerpo, escala o categoría objeto de la presente convocatoria mediante sentencia firme o por haber sido despedido disciplinariamente de conformidad con lo previsto en el artículo 56.1 d) del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público.

TERCERO.- No desempeñar puesto de trabajo retribuido en cualquier Administración Pública, ni actividad privada sujeta a reconocimiento de compatibilidad, conforme la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas.

En Laujar de Andarax, a _____ de _____ de _____.

Fdo. _____