



**DECLARACIÓ JURADA**

Nom i cognoms \_\_\_\_\_

DNI/NIE \_\_\_\_\_ Data de naixement \_\_\_\_\_

Domicili a efectes de notificacions \_\_\_\_\_

Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi / Província \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_ Correu electrònic \_\_\_\_\_

La persona sotassgnant, aspirant a la contractació temporal de diversos llocs de treball inclosos en el pla d'ocupació local de l'Ajuntament de Sant Andreu de Llavaneres, finançat amb els ajuts de la Diputació de Barcelona en el marc del programa complementari del foment de l'ocupació local de la Diputació de Barcelona 2017-2018,

DECLARA:

- Que no pateix cap malaltia o defecte físic que impedeixi el desenvolupament de les funcions corresponents al lloc de treball.
- Que no ha estat separat/ada mitjançant expedient disciplinari del servei a l'Estat, a les Comunitats Autònomes o a les Entitats Locals, ni es troba inhabilitat/ada per a l'exercici de funcions públiques per sentència ferma.
- Que no es troba en cap de les causes d'incapacitat o incompatibilitat previstes en la legislació vigent sobre la matèria.
- Que actualment no cotitza en cap règim de la Seguretat Social.

Sant Andreu de Llavaneres, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_