

TOLEDO

Ayuntamiento de Burguillos de Toledo

ANEXO II MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

NOMBRE Y APELLIDOS			
DNI			
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDA	AD:		
Reunir los requisitos de la convocatoria de 10 de marzo, del Empleo Público d Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, po Estatuto Básico del Empleado Público, d	de Castilla-La Man or el que se apruet	cha, y 56 y 57 de oa el texto refundio	el Real Decreto
1 Poseer la capacidad funcional para e	el desempeño de la	s tareas.	
2 No padecer enfermedad o defecto físico que impida el normal desempeño del trabajo.			
3 No haber sido separado mediante e las Administraciones Públicas o de la Comunidades Autónomas, no hallarse e para el ejercicio de las funciones pro convocatoria mediante sentencia firme conformidad con lo previsto en el artícul de octubre, por el que se aprueba el Público. En el caso de ser nacional de equivalente ni haber sido sometido a se Estado, en los mismos términos el acces	os órganos consti en inhabilitación absopias del cuerpo, o por haber sido lo 96.1.b) del Real texto refundido de otro Estado, no ha anción disciplinaria	tucionales o esta soluta, ni hallarse e escala o categori despedido discip Decreto Legislativ el Estatuto Básico allarse inhabilitado o equivalente qu	atutarios de las en inhabilitación ía objeto de la linariamente de o 5/2015, de 30 o del Empleado o o en situación
Burguillos de Toledo, a	de		de 2.023.
Fdo.:			
SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL E	XCMO. AYUNTAI	MIENTO DE BU	RGUILLOS DE

Cód. Validación: 9RFFQJ65MXG2WHPHLNE66FLQL Verificación: https://burguillosdetoledo.sedelectronica.es/ Documento firmado electrónicamente desde la udataforma esPublico Gestiona I Pá

