



ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo, D. /D^a. _____, con

DNI _____, con domicilio a efectos de notificación

_____,

teléfono _____ y correo electrónico _____

DECLARO:

1.- Que no he sido condenado/a por delito doloso, ni separado/a de cualquier Administración Pública, ni hallarse inhabilitado/a para el ejercicio de funciones Públicas.

2.- Que no estoy incurso/a en ninguna de las causas de incapacidad o incompatibilidad específicas establecidas en las disposiciones vigentes.

Y para que así conste, firmo el presente en

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firmado: _____