

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

### CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE ACCESO

<b>CATEGORÍA</b>	
<b>CÓDIGO DE CATEGORÍA</b>	

### DATOS DE LA PERSONA CANDIDATA

<b>Apellido 1</b>	
<b>Apellido 2</b>	
<b>Nombre</b>	
<b>Documento identificativo NIF/Nº Pasaporte (*)</b>	

(\*) Asegúrese que está bien escrito y que corresponde al del documento nacional de identidad o pasaporte original, ya que este número será utilizado habitualmente para su identificación pública con el fin de salvaguardar la misma

### DOMICILIO

<b>Calle y número</b>	
<b>Código postal</b>	
<b>Localidad</b>	
<b>Provincia</b>	
<b>País</b>	

Por el presente la presente declaración responsable,

#### DECLARO,

**Primero.** - No haber sido separada mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las administraciones públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las comunidades autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial. En el caso de ser nacional de otro estado, no hallarse inhabilitada o en situación equivalente ni haber sido sometida a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su estado, en los mismos términos, el acceso al empleo público.

**Segundo.** - Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas.

**Tercero.** - Autorizar a la SOCIETAT VALENCIANA DE GESTIÓ INTEGRAL DELS SERVEIS D'EMERGÈNCIES (SGISE) para que pueda requerir en cualquier momento del proceso selectivo y posterior a este, la comprobación del cumplimiento de los requisitos de acceso estipulados en las bases de la convocatoria.

FIRMA (\*)

En ..... a..... de..... de 20.....

(\*) Sólo se considerará como presentada y firmada la presente declaración responsable si esta se encuentra firmada por la persona candidata.