**ANNEX II**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE PER PARTICIPAR EN EL PROCÉS SELECCTIU PER CREAR UNA BORSA DE TREBALL DE TREBALLADOR/A FAMILIAR DE L'AJUNTAMENT D’ALARÓ**

Nom i llinatges:

DNI/NIE/altres:

Declar baix la meva responsabilitat que:

* No tenc cap malaltia o defecte físic o psíquic que m'impedeixi el desenvolupament de les funcions corresponents al lloc de treball.
* No he estat separat/ada mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol de les administracions públiques o òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, i no estic inhabilitat/ada per exercir funció o treball públic.

En el cas de ser nacional d'un altre Estat:

* Declar no estar en una situació equivalent a les anteriors en el meu Estat.

(Lloc i data)

(Signatura)