



AJUNTAMENT DE BANYERES DE MARIOLA

C.I.F.: P-0302100-C

Plaça de l'Ajuntament, 1

Tel. 966 567 315 – 966 567 475 – Fax 965 566 668

03450 **BANYERES DE MARIOLA** (Alacant)

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSA DE
INHABILITACIÓN O HABER SIDO SEPARADO DEL SERVICIO**

NOMBRE xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, **con DNI** núm. **Xxxxxxxxxxxxxxxxxx** y **DOMICILIO** a efectos de la convocatoria para la constitución de la Bolsa de Trabajo para el nombramiento de Administrativo, funcionario/a interino/na, publicada en el BOP de Alicante núm. 79 de 26 de abril de 2017,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que no estoy incurso/a en ninguna causa de inhabilitación para el ejercicio de las funciones del puesto, ni he sido separado/a del servicio de ninguna Administración Pública.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración en **(localidad, fecha)**

Firma:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO

DE BANYERES DE MARIOLA