



Ayuntamiento de Moralarzal

## MODELO I

El/la abajo firmante DECLARA SOLEMNEMENTE BAJO JURAMENTO O PROMESA:

(señálese la/s declaración/es que proceda/n)

No haber sido separado/a 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, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado. En el caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado/a o en situación equivalente ni haber sido sometido/a a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.

Tener la capacidad funcional suficiente para el desempeño de los cometidos asignados al/los puestos en la respectiva Relación de Puesto de Trabajo, *excepto si se trata de las plazas reservadas al turno de personal con discapacidad igual o superior al 33%, en cuyo caso deberá aportar el Certificado acreditativo oportuno.*

No tener otro empleo retribuido ni obtener remuneración alguna del sector público, ni, en todo caso, hallarse incurso/a en cualquiera de las causas de incompatibilidad previstas en la Ley 53/84 de 26 de diciembre y resto de normativa de aplicación.

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Plaza/s a la/s que se opta: \_\_\_\_\_

Fecha y Firma.