

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO EXTRAORDINARIO DE ESTABILIZACIÓN  
Y CONSOLIDACIÓN DEL EMPLEO TEMPORAL POR CONCURSO OPOSICIÓN**

**ANEXO III**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

DATOS DEL DECLARANTE		
Tipo Doc. Ident.	Nº Documento	Apellidos y Nombre

DATOS DEL REPRESENTANTE (Si lo hubiera)		
Tipo Doc. Id.	Nº Documento	Apellidos y Nombre

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN						
Tipo Vía (calle, plaza, etc.)	Nombre de la Vía	Nº	Let.	Esc.	Piso	Puerta
Provincia.	Municipio.	Código Postal				
Teléfono Móvil	Correo Electrónico	Teléfono				

DECLARO
<p>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.</p> <p>2. Que no estoy incurso/a en ninguna de las causas de incapacidad o incompatibilidad específicas establecidas en las disposiciones vigentes.</p> <p style="text-align: center;">Y para que así conste, firmo el presente en ____ a ____ de ____ de 20__</p> <p style="text-align: center;">Firmado: _____</p>