**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, A LOS EFECTOS DE DE CONTRATACIÓN COMO PERSONAL LABORAL TEMPORAL DEL AYUNTAMIENTO DE GRADEFES:

* Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas.
* No hallarse incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad, de acuerdo con la legislación vigente.

Y para que conste y surta los efectos oportunos firmo la presente en Gradefes, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_.