

Servicio de Recursos Humanos

D/Dña, _____

DNI/NIE _____

DECLARO:

No haber sido separado/a del servicio, mediante expediente disciplinario, de cualquier Administración Pública o Servicio de Salud, ni hallarme inhabilitado/a con carácter firme para el ejercicio de funciones públicas y/o para el ejercicio de la correspondiente profesión.

Fdo:

En Villajoyosa, a _____ de _____ 2024..