

## Anexo 3



Don / Doña:

Mayor de edad, nacido el: -----/-----/----- y natural de:

Con domicilio en:

DNI:  Correo:

Localidad:  Provincia:

Teléfono:

### **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

No haber sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del ejercicio de la Administración del Estado, Institucional, Local o Autónomo, ni hallarse incurso/a en causa inhabilitación alguna para el ejercicio de las funciones públicas.

Tampoco percibida pensión de jubilación, retiro u orfandad por derechos pasivos o por cualquier régimen de la Seguridad Social pública obligatoria.

Mogán, a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_ de 202

Firma del solicitante:\_\_\_\_\_

DNI/NIE:\_\_\_\_\_

