



**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA A PARTICIPACIÓN NO PROCESO SELECTIVO PARA A PROVISIÓN
DUNHA PRAZA DE _____ DO CONCELLO
DE MONFORTE DE LEMOS. (DISCAPACIDADE)**

NOME _____, APELIDOS _____

D.N.I. _____

DOMICILIO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____ TELÉFONO _____

Home Muller

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

(Márquese o que proceda)

Que teño unha discapacidade do _____ %

Que estou en posesión da documentación xustificativa que o acredita

Que preciso adaptación para a realización dos exercicios do procedemento selectivo consistente en _____

Fago esta declaración responsable nas condicións establecidas no art. 69 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, coñecendo as obrigas e as consecuencias, no suposto de falsidade dos datos consignados na mesma.

Monforte de Lemos a _____ de _____ de 20____



**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO PARA LA PROVISIÓN DE UNA PRAZA DE _____
DO CONCELLO DE MONFORTE DE LEMOS. (DISCAPACIDAD)**

NOME _____, APELLIDOS _____

D.N.I. _____

DOMICILIO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____ TELÉFONO _____

Hombre Mujer

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

(Márquese lo que proceda)

Que tengo una discapacidad de _____ %

Que estoy en posesión de la documentación justificativa que lo acredita

Que preciso adaptación para la realización de los ejercicios del procedimiento selectivo consistente en _____

Hago esta declaración responsable en las condiciones establecidas en el art. 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, do procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, conociendo las obligaciones y las consecuencias, en el supuesto de falsedad de los datos consignados en la misma.

Monforte de Lemos a _____ de _____ de 20____