

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__

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE MONFORTE DE LEMOS

**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____

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE MONFORTE DE LEMOS