



ANEXO II (personal funcionario)

D/D^a. _____, con
DNI _____,

DECLARA BAJO JURAMENTO O PROMETE

Primero.- Que he sido propuesto/a para ser nombrado/a como funcionario/a de carrera del Ayuntamiento de Puebla de Guzmán para ocupar la plaza de _____, Grupo _____, Subgrupo _____.

Segundo.- Que no me hallo incurso/a en causa de incapacidad para el desempeño de las funciones del puesto/plaza a la que opto. Acompaño certificado médico acreditativo de no padecer enfermedad o defecto físico que imposibilite el normal ejercicio de la función.

Tercero.- Que no me hallo incurso/a en causa de incompatibilidad de conformidad con lo previsto en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas.

Cuarto.- Que no he sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de ninguna Administración Pública.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración, en Puebla de Guzmán, a ____ de _____ de 2023.

Fdo.- _____

