



**Excmo. Ayuntamiento
de Ulea.**



DECLARACIÓN JURADA



D/D^a.....
 DNI.....domicilio eny
 en relación a la solicitud de participación en el proceso de selección de Formador para Programa Mixto de Empleo Formación “Servicios de Atención a la Dependencia” proyecto 2016-03-95EFM-0014, vinculado al Certificado de profesionalidad Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes en Instituciones Sociales, cuyo ente promotor es el Excmo. Ayuntamiento de Ulea.

DECLARO

-Que no he sido separado mediante despido procedente o expediente disciplinario del servicio de la Administración del Estado, Comunidades Autónomas y Entidades Locales ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.

-Que no padezco enfermedad o defecto físico que impidan el desempeño normal de las funciones propias del puesto.

En Ulea, a..... de 2017

Fdo: