

## Anexo II

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS PERSONALES			
DNI	Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
Fecha de nacimiento: DD/MM/AAAA	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Nacionalidad:	Correo electrónico:
Domicilio: Piso Pta.	Tipo de Vía	Nombre de la Vía	Núm. Letra Escal.
Municipio	Provincia	Código Postal	Teléfono

### DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

El/la abajo firmante DECLARA bajo su responsabilidad:

No estar incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad prevista en la normativa vigente que resulte de aplicación y no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleo o cargo público por resolución judicial firme.

Fdo:.....