|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos, Nombre: |  |
| Domicilio: |  |
| NIF:  | Teléfono: |
| Correo electrónico: |  |

**DECLARA**

No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de ninguna administración pública o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni encontrarse en situación de inhabilitación absoluta o especial para la ocupación de cargos públicos por resolución judicial para ejercer funciones como personal laboral.

En caso de ser nacional de otro Estado, no estar inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente, que impida en su Estado, en los mismos términos, el acceso a la función pública.

No haber sido objeto de despido disciplinario que haya sido procedente.

No encontrarse incurso en causa de incapacidad o incompatibilidad para el ejercicio de funciones públicas, de conformidad con lo establecido en la legislación vigente.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, en ......... a ……… de ...............de 2019