**ANNEX II**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE COMPLIMENT DELS REQUISITS DEL PUNT 2 b, c i e.**

Sr./Sra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i domicili en (carrer/plaça) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CP) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de (localitat) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme al punt 2 de la convocatòria per a la selecció d'1 ADMINISTRATIU/VA en el marc del Conveni de col·laboració entre LABORA Servei Valencià d'Ocupació i Formació i la Federació Valenciana de Municipis i Províncies (FVMP) per a la coordinació d'accions de desenvolupament local a la Comunitat Valenciana:

**DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT** que no patisc malaltia o defecte físic o psíquic que impedisca, dificulte o disminuïsca el normal acompliment del treball encomanat.

**DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT** que no he sigut separat mitjançant expedient disciplinari del servei de cap Administració Pública ni em trobe inhabilitat per a l'ocupació en l’FVMP.

Segons el que es disposa en el punt 2, tinc disponibilitat per a viatjar i conduir.

Les dades obtingudes estaran subjectes a la normativa contemplada en la Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre de protecció de Dades de caràcter personal.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

Signatura (obligatòria):