

ANNEX I

En/na _____, amb D.N.I. núm. _____,

DECLARA:

- No estar en cap dels supòsits d'incompatibilitat previstos a la legislació vigent.
- No estar inhabilitat/ada per sentència ferma per a l'exercici de la funció pública ni estar separat/ada del servei mitjançant expedient disciplinari.
- No patir cap malaltia o defecte físic que impedeixi el normal desenvolupament de les funcions corresponents.

Ho declara sota la seva responsabilitat, i als efectes de participar en el procés selectiu per ocupar una plaça d'Oficial de la Brigada Municipal

_____, ____ de _____ de 20__

Signatura,