

ANEXO III

DECLARACIÓN RESPONSABLE

BOLSA DE EMPLEO TÉCNICO/A DE LA RESERVA DE LA BIOSFERA DE LA SIBERIA

Nombre y Apellidos:			
Domicilio:			
Localidad:		Provincia:	
País:		Código Postal:	
Fecha de Nacimiento:		DNI nº:	
Correo electrónico:			
Teléfono de Contacto:			

DECLARA RESPONSABLEMENTE

Primero.- Tener capacidad para ser contratado, conforme al artículo 7 del Estatuto de los Trabajadores del Real Decreto 2/2015, de 23 de octubre y con respecto a lo estipulado en el Real Decreto-ley 32/2021, de 28 de diciembre, de medidas urgentes para la reforma laboral, la garantía de la estabilidad en el empleo y la transformación del mercado de trabajo.

Segundo.- Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas propias del puesto de trabajo.

Tercero.- No haber sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas y de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en que hubiese sido separado/a o inhabilitado/a. En caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado/a o en situación equivalente, ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.

Cuarto.- Disponer de vehículo y permiso de conducir vigente, y por tanto, manifiesta su disposición a afrontar los desplazamientos que resulten exigibles por las tareas consustanciales al puesto ofertado, por lo que declara plena capacidad para afrontar los desplazamientos necesarios para las actividades y funciones propias del puesto de trabajo, tanto en el ámbito de actuación territorial del CEDER LA SIBERIA como fuera de él, durante toda la vigencia del contrato laboral, según lo establecido en el apartado f de la Base 3ª de la convocatoria.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente declaración responsable sobre la veracidad de los datos e información manifestados.

Firmado en _____ a _____ de _____ de 2024

Fdo: D./Dña.: _____