



Ajuntament de Breda

Nom i cognoms _____ amb DNI _____

Sota la meva responsabilitat DECLARO:

- No haver estat inhabilitat/da per sentència ferma per a l'exercici de la funció pública, ni haver estat separat/da del servei de l'administració pública, mitjançant expedient disciplinari.
- No haver estat afectat/da per causes d'incompatibilitat o incapacitat, segons el que s'estableix la normativa d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques.

Signat,

Breda, _____