



AJUNTAMENT DE LA REIAL VILA  
DE  
MÓRA LA NOVA

## ANNEX 1

### DECLARACIÓ RESPONSABLE

En/Na ..... amb DNI: ..... i domicili a....., d'acord amb les Bases reguladores del procés selectiu d'una borsa de treball.....,

DECLARO el següent:

- Que no pateixo cap malaltia ni estic afectat per cap impediment físic o psíquic que impossibiliti el normal exercici de les funcions corresponents a la plaça convocada.
- Que no he estat separat mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol de les administracions públiques o dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni em trobo en inhabilitació absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics per resolució judicial, per accedir al cos o escala de funcionari, o per exercir funcions similars a les que desenvolupaven en el cas de personal laboral, del qual hagi estat separat o inhabilitat. En el cas de ser nacional d'un altre Estat, no hem trobo inhabilitat o en situació equivalent ni he estat sotmès a sanció disciplinària o equivalent que impedeixi en el meu Estat, en els mateixos termes, accedir a l'ocupació pública.

Móra la Nova ..... de ..... de 2016 .

Signatura de la persona interessada

---

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades al fitxer de recursos humans de l'Ajuntament de Móra la Nova. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant escrit adreçat a l'Ajuntament de Móra la Nova, carrer Major, 88, 43770 Móra la Nova o a l'adreça electrònica [ajuntament@moralanova.cat](mailto:ajuntament@moralanova.cat).

---