

**ANEXO II**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Don. / Dña. \_\_\_\_\_  
con D.N.I. Nº \_\_\_\_\_ Domicilio a efectos de notificación en  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ y  
e-mail \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

Primero: Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas y no padecer enfermedad o limitación física o psíquica que impida el desempeño de las funciones correspondientes al puesto de trabajo a ocupar.

Segundo: No haber sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o 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 el que hubiese sido separado o inhabilitado.

En el caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado 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 empleado público.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Fdo. EL SOLICITANTE