



Ajuntament de Benicàssim

..... con DNI n.º, a efectos de su nombramiento como Auxiliar Administrativo/a Funcionario/a de Carrera, por la presente:

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

Que a fecha, reuno todos los requisitos establecidos en la Base 2ª de las Bases específicas para la provisión mediante concurso por turno libre de trece plazas de Auxiliar Administrativo/a, vacantes en la plantilla de funcionarios/as del Ayuntamiento de Benicàssim incluida en el proceso de estabilización, aprobadas por Decreto de la Alcaldía n.º 4054 de fecha 23/12/2022, manifestando que no padezco enfermedad o defecto físico que impida el desempeño de las funciones que voy a realizar como Auxiliar Administrativo/a. Asimismo, no he sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública, ni estoy inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas, ni para la correspondiente profesión.

Asimismo, manifiesto que no realizo actividad privada o pública alguna que suponga incompatibilidad con el puesto de trabajo que voy a desempeñar.

Benicàssim, a

Fdo.