

ANEXO

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/Dña. _____ con DNI nº _____,
que solicita participar en la bolsa para la contratación de _____,

DECLARA

____ Que ha leído y conoce la totalidad de las bases y las acepta. Conoce, especialmente, el contenido de la “descripción del puesto” que aparece en las mismas.

____ Que se compromete a cumplir todas las medidas relacionadas con el COVID-19 y asume el compromiso de vacunarse, caso de no haber sido ya vacunado.

____ Que se posee la capacidad funcional para el desempeño de las tareas correspondientes a la plaza solicitada y no padece enfermedad o defecto físico que impida el normal desarrollo de sus funciones.

____ Que conoce la índole de las tareas encomendadas, las cuales figuran en la “descripción del puesto” de estas bases, y acepta el trabajo por turnos durante todo el tiempo de duración del contrato.

____ Manifiesta no haber rechazado ninguna contratación similar en los últimos años.

Lo que firma consciente de la responsabilidad que contrae.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firmado: