**DECLARACIÓN JURADA O PROMESA**

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, A LOS EFECTOS DE SER NOMBRADO/A FUNCIONARIO/A DE CARRERA DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE MÁLAGA, EN PLAZA DE

[ ]  Juro

[ ]  Prometo

- Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas.

- No haber sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatuarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarme en situación de inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario/a.

Y para que conste y surta los efectos donde proceda, firmo la presente en

Málaga, a

Fdo.: