DECLARACIÓ JURADA

Sol·licitant:

Nom:.....Cognoms:.....

DNI/CIF:.....Raó Social:.....

Adreça:.....

Codi Postal:..... Població / Prov.:.....

Telèfons:.....Correu electrònic:.....

DECLARO:

☐ No tenir cap malaltia o defecte físic que impedeixi el desenvolupament de les funcions corresponents; no haver estat separat/da mitjançant expedient disciplinari del servei en Administracions Públiques, per mitjà de resolució ferma, ni trobar-se inhabilitat per a l'exercici de funcions públiques per sentència ferma; i no trobar-se en cap de les causes d'incapacitat o incompatibilitat previstes en la legislació vigent sobre la matèria.

Observacions:

Data: , / / 2019 Signatura del/ de la sol·licitant

D'acord el que estableix la legislació de Protecció de Dades, l'informem que les seves dades seran incorporades a un tractament responsabilitat de l'Ajuntament de Montmajor. Per a més informació consulti la nostra política de privacitat. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets mitjançant la remissió d'un escrit dirigit al Delegat de Protecció de Dades a la següent adreça: Ajuntament de Montmajor, Plaça del Mercat, 1 08612 Montmajor o per correu electrònic a: dpd.ajmontmajor@diba.cat.