

CONCELLO DE CARBALLO
C.I.F.: P1501900C
Praza do Concello S/N
Teléfono 981 70 41 00
www.carballo.gal
infocarballo@carballo.gal
15100 CARBALLO - A Coruña



2026/E001/000008

ANEXO IV DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. _____, con DNI/NIE/pasaporte número _____, e domicilio a efectos de notificacións en _____, teléfono _____ e enderezo electrónico _____.

DECLARA:

Para os efectos de formar parte da listaxe de persoal funcionario interino para a cobertura temporal de postos de Administrativo/a (Grupo C, Subgrupo C1) no Concello de Carballo, declara baixo a súa responsabilidade:

1. Que non foi separado/a mediante expediente disciplinario do servizo de ningunha Administración Pública ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónomas, nin se atopa en situación de inhabilitación absoluta ou especial para o desempeño de empregos ou cargos públicos por resolución xudicial.
2. Que posúe as capacidades e aptitudes físicas e psíquicas que son necesarias para o desempeño das correspondentes funcións e tarefas propias do posto de traballo de Administrativo/a.
3. Que reúne todos os requisitos esixidos nas bases da convocatoria para o acceso ao posto solicitado, posuíndo a titulación académica requirida e estando en posesión da mesma na data de finalización do prazo de presentación de solicitudes.

E para que así conste e surta os efectos oportunos, asino a presente declaración en:

En _____, a ____ de _____ de 202.

Asdo.: _____