

# MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE OPE

D/Dna.  con NIF

aspirante definitivamente seleccionado/a na categoría/especialidade de:

no proceso selectivo convocado por Resolución do 1 de marzo de 2018, da Dirección Xeral de Recursos Humanos do Servizo Galego de Saúde.

## ***DECLARACIÓN DE NON TER A CONDICIÓN DE PERSOAL ESTATUTARIO FIXO DA MESMA CATEGORÍA***

---

Declaro baixo a miña responsabilidade que non teño a condición de persoal estatutario fixo da categoría/especialidade na cal estou definitivamente seleccionado/a.

## ***DECLARACIÓN DE NON TER SIDO SEPARADO/A DO SERVIZO (Seleccione a opción que corresponda)***

---

### **A) Suposto de nacionais españois**

Declaro baixo a miña responsabilidade non ter sido separado/a do servizo, mediante expediente disciplinario, de calquera servizo de saúde ou Administración pública nos seis anos anteriores á convocatoria, nin estar inhabilitado/a con carácter firme para o exercicio de funcións públicas nin para o exercicio da profesión.

### **B) Suposto de nacionais doutro Estado**

Declaro baixo a miña responsabilidade non atoparme inhabilitado, por sanción ou pena, para o exercicio profesional ou para o acceso a funcións ou servizos públicos nun Estado membro, nin ser separado/a, por sanción disciplinaria, dalgunha das administracións ou servizos públicos nos seis anos anteriores á convocatoria.

En ,  de  de

Sinatura,

**DIRECCION XERAL DE RECURSOS HUMANOS DO SERVIZO GALEGO DE SAÚDE**  
**Edificio Administrativo San Lázaro, s/n. 15703. Santiago de Compostela**