

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE CONCURSO DE MÉRITOS

D/Dna. con NIF

aspirante definitivamente seleccionada/o no proceso selectivo, polo sistema de concurso, convocado pola Dirección Xeral de Recursos Humanos do Servizo Galego de Saúde para o acceso á categoría/especialidade de:

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