

**DECLARACIÓN JURADA**

D/D<sup>a</sup>....., con DNI / NIE / Pasaporte nº.....,  
con residencia en C / Avda. / Plaza....., localidad de  
.....:

**DECLARA BAJO JURAMENTO**

*Que no ha sido separado/a mediante expediente disciplinario, del servicio de ninguna Administración Pública, ni se halla inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas.*

*Que no padece enfermedad o defecto físico que imposibilite el normal ejercicio de la función a desempeñar.*

Me afirmo y me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento en la ciudad de ....., a día ..... de ..... de 2023.

Nombre y Apellidos

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_