Don/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con DNI núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

código postal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NON ESTAR INHABILITADO***

Que non teño sido separado, mediante expediente disciplinario, do servizo de ningunha das Administracións Públicas ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónomas, nin me atopo inhabilitado por resolución xudicial para o exercicio de función públicas, de conformidade co disposto no artigo 56.1 da Real Decreto Lexislativo 5/2015, de 30 de outubro, polo que se aproba o Texto Refundido da Lei do Estatuto Básico do Empregdo Público.

Que non estou incurso en ningunha das causas de incapacidade ou incompatibilidade sinaladas na lexislación vixente

***DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CAPACIDADE FUNCIONAL***

Que posúo a capacidade funcional para o desenvolvemento das tarefas a realizar no posto de auxiliar de policía local para o Concello de Tui.

Tui, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_

Sinatura