

ANNEX II**Declaració responsable**

Sr./Sra. _____ major d'edat, amb
DNI/altres núm. _____, domicili a efectes de notificacions i comunicacions al
carrer _____ de _____, codi postal _____,
telèfon núm. _____, i correu electrònic _____.

DECLAR:

- ☐ Que compleix tots i cadascun dels requisits exigits a la base segona de la convocatòria per poder formar part del procés selectiu.
- ☐ Que són certes les dades que s'hi consignen a la sol·licitud, i conec les responsabilitats jurídiques derivades de la falsedat en documentació pública.
- ☐ Que reunes les capacitats i aptituds físiques i psíquiques que siguin necessàries per a l'exercici de les funcions de la categoria professional a la qual correspon el borsí d'aquesta convocatòria.

_____, a _____ de _____ de 2025

Signatura