



ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL  
**Passeig de les oques**  
Av. Pau Casals, s/n.  
17486 CASTELLÓ D'EMPÚRIES  
t7005544@xtec.cat  
972 25 03 88 648 73 84 82

## ANNEX 2

### MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE

---

En/Na \_\_\_\_\_, amb domicili als efectes de notificacions a \_\_\_\_\_, c/ \_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_, amb NIF núm. \_\_\_\_\_, i adreça de correu electrònic \_\_\_\_\_, als efectes de la seva participació en la el procés selectiu per a la formació d'una borsa complementària per a la contractació de monitors/es d'activitats de lleure infantil i juvenil per a la temporada d'estiu (juliol i agost), per a l'Escola Infantil Municipal "Passeig de les Oques".

#### DECLARA SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

PRIMER.- Que posseeixo la capacitat funcional i psíquica necessària per al desenvolupament de les tasques pròpies de la plaça a proveir, que s'entén referida al fet de no patir cap malaltia o defecte físic o psíquic que impedeixi exercir-ne les funcions.

SEGON.- Que no em trobo incurs/a en causes d'incompatibilitat o incapacitat, senyalades al Decret 214/90 de 30 de juliol, pel qual s'aprova el reglament del personal a serveis de les entitats locals i a la llei 53/1984 de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les Administracions públiques.

TERCER.- Que no he estat condemnat/ada per sentència ferma per algun delictes contra la llibertat i la indemnitat sexual que inclou l'agressió i l'abús sexual, assetjament sexual, l'exhibicionisme i provocació sexual, prostitució i explotació sexual i corrupció de menors, així com el tràfic d'éssers humans.

I perquè així hi consti, signo aquesta declaració.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Signatura del declarant,