



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142
//www.concellodezas.org//

ANEXO III

D./dona _____, con

D.N.I. n.º _____ con domicilio a efectos de notificación

en _____

DECLARA baixo xuramento:

- Non padecer enfermidade ou defecto físico/psíquico, que impida o desempeño das funcións ou tarefas correspondentes á praza a que opta (**peón para a Brigada de prevención e defensa contra incendios forestais**)
- Non estar incurso en causa de incapacidade ou incompatibilidade que determine a lexislación vixente.
- Non estar separado mediante expediente disciplinario do servizo de calquera Administración Pública, nin estar inhabilitado para o exercicio das funcións por sentenza firme.

Zas, a ____ de _____ de 2022.

Asdo.: _____

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE ZAS