



DECLARACIÓ RESPONSABLE

DESTINACIÓ	Consorci Escola d'Hoteleria de les Illes Balears
-------------------	--

DECLARANT

DNI/NIE		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Professió			
Adreça electrònica			
Adreça postal			
Codi postal		Municipi	
Illa			
Telèfon (preferentment mòbil)			

DECLAR:

Que no he estat separat mitjançant un expedient disciplinari del servei de cap administració pública, o dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni em trob inhabilitat de forma absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics per una resolució judicial per accedir al cos o l'escala del funcionariat del qual haguessin estat separats o inhabilitats.

....., de de 20.....
[rúbrica]