



## ANUNCI DECLARACIÓ RESPONSABLE

<b>IMPORTANT</b>	<b>IMPORTANTE</b>
Al proper exercici, previst per al dia 13 de març de 2021, <b>s'hi ha d'anar provist de la declaració responsable</b> degudament emplenada.	Al próximo ejercicio, previsto para el día 13 de marzo de 2021, <b>se deberá acudir provisto de la declaración responsable</b> debidamente cumplimentada

## DECLARACIÓ RESPONSABLE

PROCEDIMENT SELECTIU PROCEDIMIENTO SELECTIVO	Borsa d'ocupació temporal específica d'agents de Policia Local, Grup C subgrup C-1
EXPEDIENT EXPEDIENTE	1102/2020
EXERCICI EJERCICIO	<input type="text"/>
DATA FECHA	<input type="text"/>
COGNOMS I NOM APELLIDOS Y NOMBRE	<input type="text"/>

## DECLARA

En la seua condició d'aspirant del procediment selectiu assenyalat: <b>NO</b> presenta simptomatologia relacionada amb el virus COVID-19 ( tos, febre, dificultats respiratòries, etc.) en els últims 10 dies. <b>NO</b> haver estat en contacte directe amb persones malaltes del COVID-19 o amb els símptomes descrits anteriorment, en els últims 10 dies. Que <b>COMPLIRÀ</b> durant la realització de les proves selectives, les intruccions de seguretat relatives al COVID-19 que es publiquen i comuniquen per l'Ajuntament de Bellreguard en relació amb el procediment selectiu.	En su condición de aspirante del procedimiento selectivo señalado: <b>NO</b> presenta sintomatología relacionada con el virus COVID-19 ( tos, fiebre, dificultades respiratorias, etc.) en los últimos 10 días. <b>NO</b> haber sido en contacto directo con personas enfermas del COVID-19 o con los síntomas descritos anteriormente, en los últimos 10 días. Que <b>CUMPLIRÁ</b> durante la realización de las pruebas selectivas, las *instrucciones de seguridad relativas al COVID-19 que se publican y comunican por el Ayuntamiento de Bellreguard en relación con el procedimiento selectivo.
---	---

**Firma de l'aspirant**

**Ajuntament de Bellreguard**

CARRER Clot de L'Era 12, BELLREGUARD. 46713 (València). Tel. 962815511. Fax: 962816218