## DECLARACIÓN RESPONSABLE

Bombero/a para el Servicio del Ayuntamiento de Benalm	de Prevención, Exti nádena aprobadas 1 orrección de error m	para la provisión de 6 Plazas de inción de Incendios y Salvamento mediante resolución Nº 2020/424 naterial Nº2020/2060-19/05/2020 e el COVID-19,
		, con domicilio
	de Identidad nº _	declaro a efectos ectivo anteriormente mencionado
No presento síntomas compatibles con el COVID-19, ni me encuentro en período de aislamiento por haber sido diagnosticado con la enfermedad o de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada del COVID-19.		
En	, a, de (Firma del declara	de inte)