

DECLARACIÓN RESPONSABLE

A los efectos provisión de 5 plazas de operarios/as pertenecientes a la Escala Administración Especial, Subescala Servicios Especiales, Clase Personal de Oficios, 4 como funcionarios de carrera: 2 mediante el sistema de acceso de turno libre y 2 por el turno de discapacidad y 1 como Personal Laboral Fijo, mediante el sistema selectivo Concurso-Oposición, correspondientes a las Ofertas de Empleo Público del año 2017 y 2018 del Ayuntamiento de Benalmádena, publicadas en BOP Nº 233 de 4 de diciembre de 2018 y BOP Nº17 de 27 de enero de 2020, respectivamente y aprobadas mediante Resolución Nº 2020/2550 de fecha 11/06/2020 y Resolución Nº 2020/3281 de fecha 17/08/2020 y como medida de prevención y seguridad ante el COVID-19,

D./D^a _____, con domicilio en _____ con Documento Nacional de Identidad nº _____ declaro a efectos de realizar el segundo ejercicio del proceso selectivo anteriormente mencionado que:

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 _____ de _____.

(Firma del declarante)