

ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE

A los efectos de las pruebas selectivas para la provisión de 13 Plazas de Policía para la Policía Local del Ayuntamiento de Benalmádena aprobadas mediante resolución N° 2020/397 de fecha 03/02/2020 y con corrección de error material N°2020/1842 de fecha 05/05/2020 y como medida de prevención y seguridad ante el COVID-19,

D./D^a _____, con domicilio en _____ con documento Nacional de Identidad n° _____ declaro a efectos de realizar la quinta prueba: Reconocimiento médico, de la Fase Oposición 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)