

DECLARACIÓN RESPONSABLE

A los efectos de las pruebas selectivas para la provisión de 6 Plazas de Bombero/a para el Servicio de Prevención, Extinción de Incendios y Salvamento del Ayuntamiento de Benalmádena aprobadas mediante resolución N° 2020/424 de fecha 05/02/2020 y con corrección de error material N°2020/2060-19/05/2020 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 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)