



AYUNTAMIENTO DE
TORREJÓN DEL REY
(GUADALAJARA)

Pza. Mayor, 1. 19174-Torrejón del Rey (Gu). Tlf: 949 339 351. Fax: 949 339 505. e-mail: secretaria@aytotorrejondelrey.com

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE APTITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DE CREACIÓN DE UNA BOLSA DE EMPLEO PARA OPERARIO DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS DEL AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DEL REY.

D./D^a. _____ con D.N.I. núm. _____,
mayor de edad, con domicilio en _____, con objeto
de participar en la convocatoria de creación de una **BOLSA DE EMPLEO PARA OPERARIO DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS DEL AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DEL REY**, ante el Presidente del Órgano/Tribunal de selección, en mi propio nombre y
Derecho

DIGO:

Que ante la dificultad de obtener cita médica para la solicitud de informe médico de aptitud para el puesto al que se concursa, como consecuencia de la situación de emergencia sanitaria nacional, y por medio del presente escrito

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que conozco las funciones del puesto al que opto y que constan descritas en las bases publicadas de la convocatoria pública, así como que poseo la capacidad funcional para el desempeño de las mismas en caso de resultar seleccionado/a

Que la presente declaración responsable queda condicionada, en caso de resultar seleccionado/a, al resultado del correspondiente reconocimiento médico llevado a cabo por el servicio municipal o empresa/mutualidad externa sin nada que reclamar en caso de que no sea declarada la aptitud médica necesaria.

En prueba de veracidad de lo declarado y para que surta los efectos legales oportunos, lo firmo en Torrejón del Rey, a
___ de _____ de 2021.

El/La Interesado/a,

Fdo.- D./D.^a _____