



ANEXO II.- MODELO DECLARACION XURADA

D. con DNI nº, teléfono
....., e domicilio a efectos de notificación en
.....

DECLARO BAIXO XURAMENTO

Que non padezo enfermidade, nin estou afectado/a por limitación física ou psíquica que impidan o desempeño das funcións propias do posto de traballo para as que me inscribo no Concello de Vedra.

Vedra, de de 2019

Asdo.