ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA CONCURRIR AL PROCESO SELECTIVO CONVOCADO PARA CUBRIR DIEZ (10) PLAZAS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO, PERTENECIENTES A LA ESCALA DE ADMINISTRACIÓN GENERAL, SUBESCALA AUXILIAR, GRUPO C, SUBGRUPO C2, Y CONFIGURACIÓN DE LISTA DE RESERVA DEL AYUNTAMIENTO DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.

Don/do	oña						con
domicil	lio en la ca	alle					
número	o	, portal	piso	puerta _	, códig	o postal	
municii	nio				. teléfonos		
dirección de correo electrónico y Documento Nacional de Identidad número declaro bajo mi responsabilidad,							
Documento Nacional de Identidad númerodeclaro bajo mi responsabilidad,							
a efectos de participar en el PROCESO SELECTIVO CONVOCADO PARA CUBRIR DIEZ (10) PLAZAS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO, PERTENECIENTES A LA ESCALA DE							
ADMINISTRACIÓN GENERAL, SUBESCALA AUXILIAR, GRUPO C, SUBGRUPO C2, Y							
CONFIGURACIÓN DE LISTA DE RESERVA DEL AYUNTAMIENTO DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA, que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en el proceso							
selectivo convocado por el Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria:							
a)	 a) Tener la nacionalidad española o cumplir los requisitos para el ejercicio de funciones públicas exigidos por la Base tercera, requisitos de los aspirantes de la convocatoria y Bases específicas por las que se rige el proceso selectivo. 						
b)	Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas inherentes al puesto convocado.						
c)	Tener cumplidos 16 años y no exceder, de la edad máxima de jubilación forzosa.						
d)	Estar en posesión de la titulación requerida para el desempeño del puesto o correspondiente homologación del mismo en caso de titulación extranjera.						sto o
e)	Que no he sido separado/a del servicio de ninguna de las Administraciones Públicas, ni inhabilitado/a absoluta o especialmente para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario/a o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado/a o inhabilitado/a.						
A cumplimentar sólo si es nacional de otro Estado:							
sido soi	metido/a a		linaria o e	equiv <u>ale</u> nte qı		ción equivalente ni i Estado de origen, o	
						idos los poseo a la f cipación y que tod	
docum	entación s		gente, co	mprometiéndo	ome a presentar	la conjuntamente co	
sido de supera	ebidament do el misi	e informado/a	que seré Administra	automáticam ición queda f	ente excluido de	claración responsablel proceso, aunque jercitar las acciones	haya
En			, a	_de		_ de 2025.	
Firma							

A/A EXCMA. SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.