



|                 |
|-----------------|
| <b>Annex 1.</b> |
|-----------------|

Sr./Sra. \_\_\_\_\_ amb domicili

a \_\_\_\_\_, al carrer

i DNI número \_\_\_\_\_.

**DECLARO SOTA JURAMENT:**

- No patir cap malaltia o defecte físic que li impedeixi exercir normalment les funcions corresponents.
- No haver estat inhabilitat/da per a l'exercici de les funcions públiques ni estar separat mitjançant expedient disciplinari de qualsevol administració pública.
- No incórrer en cap dels supòsits d'incompatibilitat previstos en la legislació vigent

I perquè així consti signo la present declaració.

Banyoles, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

L'interessat/da,