# DECLARACIÓN JURADA/PROMESA

**D/Dª……………………………………………………………………........................................................ D.N.I. Nº …………………………………………………………..**

A efectos de ser nombrado/a funcionario/a interino/a del Cuerpo Superior de Inspección Sanitaria, Escala de Médicos de Inspección Sanitaria, de Administración Especial, Grupo A, Subgrupo A1, de la Comunidad de Madrid,

(MARCAR LA OPCIÓN QUE SE DESEE, ENTRE LAS DOS SIGUIENTES)

O Declara bajo juramento O Promete

No haber sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial.

La declaración/promesa en falso dará lugar a las responsabilidades consideradas en derecho.

En ………………………., a……..... de……..…………..… de…………

Fdo.: