



## Modelo de declaración jurada

Primer apellido	<input type="text"/>	Segundo apellido	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	Núm. doc. identidad	<input type="text"/>
Procedimiento	<input type="text"/>		

### DECLARO:

Que, de acuerdo con lo que establece la base 11.2.c) de la convocatoria del concurso-oposición para cubrir plazas vacantes de la categoría médico/médica de familia en equipos de atención primaria dependientes del Servicio de Salud de las Islas Baleares (BOIB núm. 65, de 26 de mayo de 2018), no he sido separado por medio de un expediente disciplinario del servicio de ninguna administración pública ni de los órganos constitucionales o estatutarios de ninguna comunidad autónoma, ni estoy inhabilitado de forma absoluta o especial para empleos o cargos públicos por medio de una resolución judicial para el acceso al cuerpo en cuestión, de conformidad con el artículo 56.1 del Texto refundido de la Ley del estatuto básico del empleado público y con el artículo 30.5.e) de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del estatuto marco del personal estatutario de los servicios de salud.

....., ..... de ..... de 2020

rúbrica