

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a. _____
con DNI _____ en mi condición de aprobado como personal estatutario
fijo en la categoría de _____
y en cumplimiento de los requisitos exigidos por la convocatoria de las pruebas selectivas
aprobadas por Resolución de ___ de _____ de 20___, de la Dirección General de
Recursos Humanos y Relaciones Laborales del Servicio Madrileño de Salud.

Juro/prometo no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio
de cualquier Servicio de Salud o Administración Pública, de los órganos constitucionales o
estatutarios de las Comunidades Autónomas, en los términos y durante el plazo que se
establezca en la legislación que me fuera de aplicación, ni hallarme en inhabilitación
absoluta o especial firme para empleo o cargo público por resolución judicial. En el caso de
no poseer la nacionalidad española, juro/prometo no encontrarme inhabilitado o en
situación equivalente, por sanción o pena, para el ejercicio profesional o para el acceso a
funciones o servicios públicos en un Estado miembro, y no haber sido separado por sanción
disciplinaria o equivalente, de alguna de sus Administraciones o Servicios Públicos.

Y asimismo, juro/prometo que no poseo la condición de personal estatutario fijo en
el Sistema Nacional de Salud (en ninguna de las situaciones administrativas legalmente
establecidas), en la categoría de _____

Madrid, a ___ de _____ de 20___

Fdo: _____