

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_