ANNEX 3.- DECLARACIÓ RESPONSABLE
(disponible a la seu electrònica https://www.blanes.cat/docweb/rrhh.processos.seleccio)

---------- *amb DNI* ----------,

amb domicili a ---------- *localitat* ----------,

codi postal----------, *província de*----------

MANIFESTO:

Que m'he assabentat del procés de selecció per a l'accés, mitjançant concurs oposició per promoció interna d'una plaça de sotsinspector de la policia local.

1. DECLARO

Que reuneixo totes i cadascuna de les condicions exigides a la base TERCERA de la convocatòria.

1.1. Compleixo les condicions exigides per exercir les funcions que em puguin ser encomanades, d'acord amb el que determina la Llei 16/1991, de 10 de juliol, les disposicions que la despleguin i les directrius del cos de policia local.

1.2. Que estic en possessió del permís de conduir de les classes A i B, i em comprometo a mantenir-los vigents mentre em trobi en servei actiu a la Policia Local.

1.3. Que em comprometo a acceptar la dedicació plena o exclusiva que em pugui ser exigida i a assistir als cursos d'especialització que la Corporació cregui convenient.

1.4. Que no tinc antecedents penals; ni he estat separat/da, mitjançant expedient disciplinari, del servei de qualsevol de les administracions públiques o dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni em trobo en inhabilitació absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics per resolució judicial ferma.

1.5. Que no he estat sancionat/da per una falta greu o molt greu que no hagi estat cancel·lada o s'hagi pogut cancel·lar d'ofici d'acord amb el que disposa l'article 121.4 del Decret Legislatiu 1/1997, de 31 d'octubre.

1.6. Que no estic afectat/da per cap dels motius d'incompatibilitat continguts en la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'Incompatibilitats del personal al servei de les Administracions Públiques, i la Llei 21/1987, de 26 de novembre, d'Incompatibilitats del personal al servei de l'Administració de la Generalitat.

1.7. Que no pateixo cap malaltia ni estic afectat/da per cap impediment físic que impossibiliti el normal exercici de les funcions pròpies de la categoria, d'acord amb l'annex 2 d'exclusions mèdiques.

2. DECLARO I JURO

2.1. Que em comprometo a portar armes de foc en exercici de les meves funcions professionals**.**

Signatura