

DOCUMENTO Declaración: DECLARACION RESPONSABLE COVID-19	IDENTIFICADORES
OTROS DATOS Código para validación: DA90Q-42XEC-29RI1 Fecha de publicación: 12 de Julio de 2021 a las 8:31:59 Página 1 de 1	FIRMAS
ESTADO NO REQUIERE FIRMAS	



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE NERJA
Secretaría General

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D.^a/D.....,
con DNI número, participante en las pruebas
selectivas.....
del Ayuntamiento de Nerja,

DECLARA,

NO presentar sintomatología compatible con el virus COVID-19.

NO haber tenido sintomatología relacionada con el virus COVID-19 (tos, fiebre, dificultades respiratorias, etc.) en los últimos 10 días.

NO haber estado en contacto directo con personas enfermas con COVID-19 o con los síntomas descritos anteriormente, en los últimos 10 días.

Que **CUMPLIRÁ** durante la realización de las pruebas del proceso selectivo mencionado, las instrucciones de seguridad relativas al COVID-19 que han sido publicadas en la sede electrónica del Ayuntamiento de Nerja junto con el listado definitivo de admitidos/as al proceso selectivo.

Firma y fecha