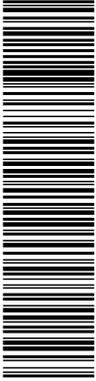


DOCUMENTO .Anuncio: DECLARACION RESPONSABLE COVID-19	IDENTIFICADORES	
OTROS DATOS Código para validación: KW3WH-AW0V2-W6BCF Fecha de publicación: 10 de Junio de 2021 a las 7:58:28 Página 1 de 1	FIRMAS	ESTADO NO REQUIERE FIRMAS



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