Assistència Integral
Social i Sanitària

AISSA

Organisme Municipal d' Assistència Integral Social i Sanitària - NIF Q0802238F

DECLARACIÓ RESPONSABLE

(Nom) _____ ,

amb DNI _____

DECLARO:

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 altra normativa d'aplicació

Vilanova i la Geltrú, _____ de _____ de 202__

Signatura: