**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | *DATOS DEL SOLICITANTE* | | | | | |
| *NOMBRE Y APELLIDOS* | | | | | | *NIF o NIE* |
| *DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACION* | | | | | | |
| *LOCALIDAD* | | | *PROVINCIA* | | *PAIS* | *C. POSTAL* |
| *TFNO. FIJO* | | *TFNO. MÓVIL* | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **DECLARACIÓN** |
| **Declaro** bajo mi responsabilidad que he desempeñado los cargos que se relacionan y según documentación anexa:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cargo desempeñado** | **Fecha de**  **Inicio** | **Fecha de**  **cese** | **Nº meses** | **Cargo Estatutario**  **al que se asimila (\*)** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMPROMISO** |
| El abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados en el presente escrito y se compromete a aportar la documentación que acredite la veracidad de los mismos, en el caso que sea requerida por esta Área.  Huelva, a , de de 201  **(NOTA INFORMATIVA:** El apartado 4 del artículo 69 de la 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, dispone que “La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, o la comunicación, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar”.) | |