



DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA AL COVID-19

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

DECLARO QUE conozco las medidas de prevención (entre otras el uso obligatorio de mascarilla y distanciamiento social) para evitar la transmisión del COVID-19, que son de obligado cumplimiento para acceder a las dependencias municipales donde se realicen los ejercicios del proceso de selección para la provisión definitiva de tres plazas de agentes de la Policía Local de Aldaia por el sistema de consolidación del empleo temporal (correspondientes a la Oferta de Empleo Público de 2018), y me comprometo a cumplir y seguir estrictamente dichas medidas.

Además, acepto y me obligo a no acceder a la sede de la convocatoria en caso de tener un diagnóstico en el momento actual de infección activa por COVID-19 o tener síntomas compatibles.

Fecha:

(Firma)