

**DECLARACIÓN RESPONSABLE
ASPIRANTES U OPOSITORES
(MODELO I)**

A LA CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
DIRECCIÓN GENERAL DE FUNCION PÚBLICA

A los efectos de las pruebas selectivas convocadas por Orden de 18 de diciembre de 2019, para la constitución de listas de espera en el Grupo I, Categoría Jefe de Sala de personal laboral de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura, y como medida de prevención y seguridad ante el COVID-19,

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a _____, con domicilio en _____ con Documento Nacional de Identidad n.º _____ declaro a efectos de realizar el ejercicio para la constitución de listas de espera en el Grupo I, Categoría Jefe de Sala de personal laboral de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura que:

No presento síntomas compatibles con la COVID-19, ni me encuentro en período de aislamiento por haber sido diagnosticado con la enfermedad o de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada de la COVID-19.

En _____, a _____, de _____ de _____.

(Firma del declarante)