**ANEXO V. MODELO DE DECLARACIÓN XURADA**

D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e enderezo en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_ Tfn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARA**

DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE

1. Que non desempeña ningún cargo electo nos órganos da Asociación Grupo de Acción Local do Sector Pesqueiro Ría de Pontevedra nin en ningún GALP de Galicia.
2. Que non padece enfermidade ou secuela física algunha que lle impida o desempeño das funcións correspondentes ao posto ao que aspira.
3. Que non está incurso en causas de incapacidade nin ten sido declarado en tal situación, segundo a lexislación vixente.
4. Que dispón de vehículo propio e que presenta dispoñibilidade para desprazarse polo territorio de actuación do GALP Ría de Pontevedra, a fin de velar polo óptimo desenvolvemento e execución do Programa FEMP 2014- 2020.

O que declara aos efectos da súa solicitude de participación no proceso de selección do posto de persoal administrativo para a execución do Programa FEMP 2014-2020 do Grupo de Acción Local do Sector Pesqueiro Ría de Pontevedra.

En , a de de 2022

Sinatura da persoa solicitante

**Sra. Presidenta do Grupo de Acción Local do Sector Pesqueiro Ría de Pontevedra**

**Departamento de Exportadores 14. Lonxa de Marín. Porto de Marín (Pontevedra).**