



SR. PRESIDENTE DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS Y SALVAMENTOS DE LA PROVINCIA DE TOLEDO.

ANEXO III: DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA CONCURRIR AL PROCESO SELECTIVO CONVOCADO PARA CUBRIR 13 PLAZAS DE CABO INCLUIDAS EN LA OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS Y SALVAMENTOS DE LA PROVINCIA DE TOLEDO PARA EL AÑO 2026.

Don/doña _____,
con domicilio _____,
código postal _____, municipio _____, provincia _____,
teléfonos _____, correo electrónico _____
y Documento Nacional de Identidad número _____

Declaro bajo mi responsabilidad, a efectos de participar en el PROCESO SELECTIVO CONVOCADO PARA CUBRIR 13 PLAZAS DE CABO INCLUIDAS EN LA OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS Y SALVAMENTOS DE LA PROVINCIA DE TOLEDO PARA EL AÑO 2026, que:

- a) Reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en el proceso selectivo convocado por el Consorcio Provincial de Extinción de Incendios y Salvamentos de la Provincia de Toledo:
- b) Que no he sido separado/a del servicio de ninguna de las Administraciones Públicas, ni inhabilitado/a absoluta o especialmente para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario/a o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado/a o inhabilitado/a o, en el caso de nacional de otro Estado, no hallarme inhabilitado/a o en situación equivalente ni haber sido sometido/a a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en mi Estado de origen, en los mismos términos, el acceso al empleo público.
- c) No me hallo incurso en causa de incapacidad e incompatibilidad, de conformidad con la legislación vigente.

Asimismo, hago constar que todos y cada uno de los requisitos señalados los poseo a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes de participación y que toda la documentación se encuentra vigente, comprometiéndome a presentarla conjuntamente con su original, en caso de superar en su totalidad el proceso selectivo. En caso de no ser ciertos los extremos a que se refiere la presente declaración responsable, he sido debidamente informado/a que será automáticamente excluido del proceso, aunque haya superado el mismo, y que el CPEIS de Toledo queda facultado para ejercitar las acciones que estime oportunas por falsedad documental.

En, _____ a ____ de _____ de _____.

Firmado: