



**DECLARACIÓN RESPONSABLE DAS PERSOAS ASPIRANTES DE QUE REUNEN AS CONDICIÓNS NECESARIAS PARA A REALIZACIÓN DA PROBA FÍSICA INCLUÍDA NO PROCESO DE SELECCIÓN DAS BRIGADAS MUNICIPAIS DE PREVENCIÓN E DEFENSA CONTRA INCENDIOS FORESTAIS.**

**DATOS PERSOAIS DA PERSOA ASPIRANTE**

NOME: \_\_\_\_\_ APELIDOS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**DECLARO QUE**

A efectos de realización da proba física incluída nos procesos selectivos das brigadas municipais de prevención e defensa contra incendios forestais non teño coñecemento de que padeza ningunha patoloxía que contraindique a miña participación nelas, exonerando de toda responsabilidade ao Concello de Rianxo no suposto de ocultación de calquera circunstancia.

O que **DECLARO e AUTORIZO** aos efectos oportunos en Rianxo a \_\_\_\_\_ de xullo de 2014