



---

### DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19

Yo, D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
con DNI nº. \_\_\_\_\_ aspirante en el proceso selectivo para la selección de cinco (5) plazas de Policía Local, subgrupo C1, vacantes en la plantilla de funcionarios del Ilustre Ayuntamiento de la Villa de Ingenio,

#### DECLARO QUE:

- No presento a la fecha síntomas compatibles con COVID-19 (fiebre, astenia, tos, expectoración, disnea o dificultad respiratoria, dolor de garganta, dolores musculares o articulares agudos, cefaleas, escalofríos, náuseas o vómitos).
- No me encuentro en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada.
- No estar en aislamiento por caso diagnosticado o sospechoso de COVID-19.
- En el caso de presentar condiciones de salud que le hagan más vulnerables al COVID-19 (como, por ejemplo, enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodepresión o hipertensión arterial), acredito que mi condición clínica está controlada y mantengo rigurosas medidas de protección y vigilancia.

Declaro bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente declaración y que, al día de la fecha, los datos declarados siguen siendo vigentes. Declaración que efectúo a todos los efectos legales, consciente de las responsabilidades de orden civil y penal que ello conlleva.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración en la Villa de Ingenio, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Fdo.: \_\_\_\_\_