

**DECLARACIÓ JURADA**  
**DE L'ASPIRANT REFERIDA A L'APARTAT e) DE LA BASE TERCERA**

\_\_\_\_\_, amb DNI  
núm. \_\_\_\_\_ i domicili al carrer \_\_\_\_\_  
núm. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**DECLARO:**

No patir cap malaltia ni tenir cap impediment físic o psíquic que impossibiliti el normal exercici de les funcions pròpies de la plaça a proveir i a les condicions que puguin determinar cadascuna de les bases de la convocatòria.

Torrelles de Llobregat, \_\_\_\_\_

Signatura declarant