

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE NO PERCEPCIÓ D'INGRESSOS

En/Na _____

amb DNI/NIE _____

amb adreça _____

CP i Població _____

DECLARO:

1. Que en l'actualitat no percebo cap tipus d'ingrés.
2. Que em comprometo a proporcionar, en tot moment, la informació que se'm requereixi respecte a les prestacions, en el cas que em fossin concedides durant el procés, i a acceptar les actuacions de comprovació del Tribunal de selecció corresponent d'acord amb la normativa vigent aplicable.

I perquè així consti, signo aquesta declaració en el lloc i la data indicats.

Torrelles de Llobregat, a ____ de _____ de 2019.

Signat: