

MODEL DE DECLARACIÓ EXPRESSA RESPONSABLE

D. _____ amb domicili en
_____ de la localitat de
_____, proveït/a de DNI núm. _____
(per si o en representació de _____)
declara responsablement

1º Que no és troba incurs en supòsit algun de prohibició de contractar als efectes que és referix la LCSP.

2º Que no te deutes, per cap concepte, pendents amb l'Ajuntament de Favara.

3º Que s'obliga al compliment dels normes vigents en matèria laboral i fiscal, de la Seguretat Social i de Seguretat i Higiene en el treball.

A Favara a ____ de _____ de 2019

Signat: _____

