



DECLARACIÓN RESPONSABLE EN RELACIÓN CON EL COVID-19

D./D.^a _____, con domicilio a efecto de notificaciones en _____, calle _____ y provisto/a del DNI.: _____, con nº de teléfono _____ y a los efectos de realizar el primer ejercicio de la oposición para la provisión de una plaza de Técnico Medio de Salud Laboral especialista en Enfermería de Trabajo del Ayuntamiento de Valladolid, convocadas por Decreto 9484, de 15 de octubre de 2021 (BOP de 05/11/2021).

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que en el momento actual no estoy diagnosticado de infección activa ni presento síntomas compatibles con COVID-19.

Que conozco las medidas de salud pública existentes frente a COVID-19, que son de obligado cumplimiento para acceder a los edificios donde se realicen los ejercicios de la convocatoria de pruebas selectivas para la provisión de una plaza de Técnico Medio de Salud Laboral especialista en Enfermería de Trabajo del Ayuntamiento de Valladolid, convocadas por Decreto núm. 9484, de 15 de octubre de 2021 y me comprometo a cumplir y seguir estrictamente dichas medidas preventivas.

En _Valladolid_, a ___ de _____ de 2022

Fdo.: _____