



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 segundo ejercicio de la oposición para la provisión de 68 plazas de Peón del Ayuntamiento de Valladolid, convocadas por Decreto 5006, de 4 de agosto de 2020 (BOP nº 157, de 17/08/2020).

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

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

Que no he estado en los últimos 10 días en contacto estrecho con una persona afectada de infección activa por COVID-19, ni he permanecido en periodo de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria o en período de cuarentena domiciliaria por ese hecho.

Que conozco las medidas de salud pública existentes frente a COVID-19, que son de obligado cumplimiento para acceder a los lugares o edificios donde se realicen los ejercicios de la convocatoria de pruebas selectivas para la provisión de 68 plazas de Peón del Ayuntamiento de Valladolid, convocadas por Decreto 5006, de 4 de agosto de 2020, y me comprometo a cumplir y seguir estrictamente dichas medidas preventivas.

En _____, a _____ de _____ de 2021

Fdo.: _____