



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 dos plazas de Psicólogo del Ayuntamiento de Valladolid, convocadas por Decreto 9124, de 27 de diciembre de 2019 (BOP nº 28, de 11/02/2020).

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 edificios donde se realicen los ejercicios de la convocatoria de pruebas selectivas para la provisión de dos plazas de Psicólogo del Ayuntamiento de Valladolid, convocadas por Decreto 9124, de 27 de diciembre de 2019, y me comprometo a cumplir y seguir estrictamente dichas medidas preventivas.

En _____, a _____ de _____ de 2021

Fdo.: _____