



ANEXO II

Don/doña,
con domicilio en, y
documento nacional de identidad número,
declara, bajo juramento o promesa, a efectos de ser nombrado
funcionario/a en la Escala Técnica de Gestión de Organismos
Autónomos, especialidad de Sanidad y Consumo, que no ha sido
separado/a del servicio de ninguna de las Administraciones
Públicas y que no se halla inhabilitado/a para el ejercicio de las
funciones públicas.

En....., a.....de.....de 2018.



ANEXO III

Don/doña.....,
con domicilio en,
y documento nacional de identidad o pasaporte número
.....doy mi consentimiento para que, en la tramitación de
este expediente, mis datos de identidad puedan ser consultados a
través del Sistema de Verificación y Consulta de Datos..

En....., a.....de.....de 2018.