



DECLARACIÓN JURADA

D/D^a, con DNI.....,
domiciliado en....., con teléfono de
contacto.....y correo electrónico.....,

JURA O PROMETE:

1. Que no pertenece, ni ella misma ni ninguna de las personas con las que convive, a ningún grupo de riesgo frente al COVID-19 y, en particular, que no se encuentra/n en situación de embarazo, enfermedad crónica respiratoria, inmunodepresión, edad avanzada o haber sufrido infartos.
2. Que no concurre ninguna otra causa de fuerza mayor que pueda impedir el total desempeño de las funciones de funcionario interino del Cuerpo....., en ejecución del "Programa de contingencia para hacer frente al impacto económico y social del COVID-19".

Asimismo, **SE COMPROMETE EXPRESAMENTE AL DESEMPEÑO EFECTIVO DEL PUESTO DE TRABAJO** y, en particular, a disponer de una tercera persona al cuidado directo de los hijos menores o personas mayores que, en su caso, tenga a su cargo mientras continúen en vigor las medidas extraordinarias y urgentes para hacer frente al COVID-19.

En,, a, de de 2020.

Fdo.: