

ANEXO IV: DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE AUTENTICIDAD DE DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

D./Dña. _____ con
domicilio en _____ nº _____ de
_____, provincia de _____
y con DNI/NIE nº _____, actuando en nombre propio o en representación
de _____ con DNI/NIE
nº _____

Al objeto de acreditar la autenticidad de la documentación presentada junto a este Anexo IV, relativa a los méritos y titulación exigida para formar parte de la Bolsa de empleo de personal estatutario temporal de las Instituciones Sanitarias del INGESA, en el Centro Nacional de Dosimetría, convocada mediante Resolución 9/2021, de 26 de febrero, y de conformidad con el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas,

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- a) Que las copias que se acompañan al presente Anexo, son copia fiel de los originales que obran en mi poder.
- b) Que dispongo de la documentación que así lo acredita.
- c) Que dicha documentación la pondré a disposición del Centro Nacional de Dosimetría cuando me sea requerida, para su comprobación, y en todo caso, antes del nombramiento.

Asimismo, soy conocedor que la inexactitud o falsedad de cualquier dato o documento que acompaña a esta declaración responsable, puede tener consecuencias legales, y que el Centro Nacional de Dosimetría, procederá a la exclusión definitiva de la bolsa de empleo, de acuerdo al apartado noveno de la Base Segunda de la Orden de Bases.

Y para que así conste, y surta los efectos oportunos, firmo la presente

En _____, a _____ de _____ de 202

FIRMADO:

DIRECTOR GERENTE DEL CENTRO NACIONAL DE DOSIMETRÍA
Avenida de Campanar, 21 – 46009 VALENCIA