

ANEXO V. DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA VERACIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR LOS PARTICIPANTES EN LA BOLSA DE EMPLEO DE LA CATEGORÍA PROFESIONAL DE PERSONAL ESTATUTARIO DE LICENCIADO ESPECIALISTA DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN.

D/Dña, con DNI, en nombre propio, **DECLARO** bajo mi responsabilidad:

Primero. **Que las COPIAS SIMPLES** de la documentación acreditativa de los méritos autobareados en la aplicación informática, que han sido presentadas por el que suscribe, **son el reflejo veraz y exacto de los documentos originales** que obran en mi poder.

Segundo. Que dispongo de la documentación original que así lo acredita y que **se comprometo a presentarla ante esa Administración en cualquier momento** en que sea requerido para ello.

Tercero. **Que conozco las consecuencias que conllevaría la falsedad de la documentación presentada** a que se hace referencia en el artículo 6.2 del Decreto 11/2016, de 21 de abril, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar tal y como se establece en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En, a de..... de 2019

Fdo:.....