

ANEXO II

D/D.^a....., con
DNI.....y domicilio en la Calle.....
localidad.....C.P.....
teléfono....., **habiendo superado** el proceso selectivo para
acceso a la condición de personal estatutario fijo en plazas de la categoría
Administrativo/a, del Servicio de Salud de Castilla y León, convocado por
Orden SAN/1833/2022, de 12 de diciembre **y a efectos de su nombramiento
como personal estatutario fijo de la mencionada categoría:**

(Marcar la/s casilla/s que correspondan según su situación personal)

- DECLARA**, que no ha sido separado, mediante expediente disciplinario, de cualquier Servicio de Salud o Administración Pública en los seis años anteriores a la convocatoria, ni se encuentra inhabilitado con carácter firme para el desempeño de funciones públicas ni para el desempeño de las funciones propias de la categoría de Administrativo/a.
- DECLARA**, que no ostenta, ni ha ostentado durante el desarrollo del proceso selectivo, la condición de personal estatutario fijo en la categoría objeto de convocatoria.
- DECLARA**, que, habiendo obtenido nombramiento anterior de personal estatutario fijo en la categoría objeto de la convocatoria, presentará renuncia a esta condición según lo establecido en la base 4.3 de aquélla, circunstancia que acreditará en el momento de la toma de posesión.

En, ade.....de 2025

(firma)

