

PROCESOS SELECTIVOS PARA LA COBERTURA POR FUNCIONARIOS DE CARRERA, POR EL TURNO DE ACCESO LIBRE, DE 10 PLAZAS DE BOMBERO/A ESPECIALISTA CONDUCTOR/A

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D.Dña./_____

Con DNI número_____ participante en las pruebas selectivas para la cobertura por funcionarios de carrera, por el turno de acceso libre, de 10 plazas de bombero/a especialista conductor/a del Consorcio de Prevención, Extinción de Incendios y Salvamento de la Isla de Tenerife

DECLARA,

NO presentar sintomatología compatible con el virus COVID-19.

NO haber tenido sintomatología relacionada con el virus COVID-19 (tos-fiebre, dificultades respiratorias, etc...) en los últimos 10 días.

NO haber estado en contacto directo con personas enfermas con COVID-19 o con los síntomas descritos anteriormente, en los últimos 10 días.

Que **CUMPLIRÁ**, durante la realización de las pruebas selectivas para la cobertura por funcionarios de carrera, por el turno de acceso libre, de 10 plazas de bombero/a especialista conductor/a del Consorcio de Prevención, Extinción de Incendios y Salvamento de la Isla de Tenerife, las instrucciones de seguridad relativas al COVID-19 que han sido publicadas en la página web del Consorcio.

Firma y Fecha

En _____, a ____ de _____ de 2021