



## Ayuntamiento de Moral de Calatrava

---

### ANEXO II

#### DECLARACIÓN RESPONSABLE POR LA CRISIS SANITARIA DEL COVID-19 PARA LA PRESENTACIÓN A PROCESOS SELECTIVOS DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MORAL

D./D<sup>a</sup>..... con  
DNI número....., participante en las pruebas selectivas  
convocadas por el Excmo. Ayuntamiento de Moral de Calatrava, para la selección y  
constitución de **Bolsa de trabajo de Educadores/as Sociales.**

#### D E C L A R A:

No presentar sintomatología compatible con la enfermedad COVID-19 ni haber estado en contacto directo con persona confirmada o probable de COVID 19 en los últimos 10 días.

Que, durante su permanencia en las Dependencias Municipales del Ayuntamiento de Moral de Calatrava, cumplirá con las instrucciones de seguridad relativas al COVID-19, y el protocolo de actuación publicado con el listado definitivo de aspirantes admitidos/as y excluidos/as; siendo este un protocolo de actuación de medidas preventivas no exhaustiva, que se completará con las indicaciones que aporte en cada momento el personal del Ayuntamiento o el Tribunal de selección.

Por todo lo expuesto, se firma la presente declaración responsable en  
..... a .....de .....de 2021

Fdo :.....