

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Que formula:

Con DNI:

Nacionalidad:

Dirección:

CP:

Localidad/Municipio:

Provincia

País

Hace constar lo siguiente:

1. Acepto de forma expresa, formal e incondicional los apartados establecidos en el programa de formación en Licitaciones Internacionales.
2. No padezco enfermedad ni estoy afectado/a por limitación física o psíquica incompatible con el desempeño de las correspondientes funciones como consultor/a en licitaciones internacionales en el momento de la contratación del servicio.
3. Estoy empadronado/a en el municipio _____ de la Comunidad Autónoma de Canarias desde el año _____.
4. No estoy expedientado/a por la Administración Pública.
5. Me hago responsable de la veracidad de los datos personales y académicos incluidos en la solicitud y del cumplimiento de los requisitos establecidos en el programa de formación en Licitaciones Internacionales.
6. Conozco y acepto que, en cualquier momento del procedimiento, me podrán requerir que aporte los documentos originales justificativos de las circunstancias alegadas, así como cualquier otro necesario para poder comprobar el cumplimiento de los requisitos exigidos para participar en el programa de formación en Licitaciones Internacionales.

Fecha

Firmado: