|  |  |
| --- | --- |
|  | **ANEXO VI****DECLARACIÓN RESPONSABLE****CONTRATACIÓN DE****PROFESORES ASOCIADOS** |

**D./Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con D.N.I/N.I.E./Pasaporte nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nacido en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e de nacionalidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)**

(1) Para nacionais de estados non membros da Unión Europea adxuntar a esta declaración documentación acreditativa según o sinalado na base …. da convocatoria.

De acordo có establecido no Artigo 69, da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas,

**DECLARO**

Baixo a miña responsabilidade, que cumplo cos requisitos establecidos na Base 2.1 do concurso público para a contratación de profesor asociado para o curso ……./……., convocado por resolución da Universidade de Vigo de data \_\_\_ de \_\_\_\_ de 20….., (DOG nº \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_) e que:

1.- Estou en posesión do título de (2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedido pola Universidade de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e, no seu caso, homologado/certificado por\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(2) Indicaráse a titulación universitaria oficial (base …)

2.- Exerzo actividade profesional na área de coñecemento da praza á que aspiro, fora do ámbito académico universitario, como: (encher o/os apartado/s que proceda/n):

a) Traballador por conta propia na actividade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ código I.A.E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dende \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e alta na Tesorería Xeral da Seguridade Social con data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

b) Traballador por conta allea na empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ coa categoría de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dende \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con unha xornada laboral de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas/semanais.

c) Profesional como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con nº colexiado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dende\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e alta na Mutualidade/Seguridade Social con data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) Funcionario do corpo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na Administración de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dende\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cunha xornada laboral de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e)Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

continuando en activo/vigente a fecha de esta declaración.

3.- Posuo polo menos dous anos de experiencia profesional relacionada **coas materias recollidas no anexo II** nos últimos 5 anos, adquirida na empresa/actividad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dende\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4.- Non fun separado mediante expediente disciplinario do servizo de calqueira das Administracións Públicas ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónomas, nin me encontro inhabilitado absoluta o especialmente para empleos ou cargos públicos por resolución xudicial, para o acceso a corpos ou escalas de funcionario, ou para exercer funcións similares ás que desempeñaba no caso de personal laboral, no que houbese sido separado ou inhabilitado.

5.- Que procede aplicar a esta solicitude a exención/reducción de taxas seguinte (3):

Grao de discapacidade igual ou superior ao 33 por cento, tendo que acompañar á solicitude certificado acreditativo de tal condición.

Familia numerosa xeral

Familia numerosa especial

Víctima do terrorismo

(3)Acompañar a esta declaración documento acreditativo do motivo alegado para a exención de taxas.

Así mesmo, comunico que teño recoñecida unha discapacidad de grao do \_\_\_\_\_\_, polo que se SOLICITA as seguintes adaptacións:

A) Para o caso de que se realice proba obxetiva:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B) Para o caso de que se realice entrevista:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E, **DISPOÑO** da documentación que así o acredita, que se poñerá a disposición da Universidade de Vigo cando me sexa requerida.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A inexactitude, falsedade ou omisión, de carácter esencial, de calquera dato, ou a non presentación ante a Universidade de Vigo da documentación que sexa, no seu caso requerida para acreditar o cumprimento do declarado, determinará a imposibilidade da formalización do contrato ou, no seu caso, a rescisión do mesmo, sin perxuicio das responsabilidades penales, civís ou administrativas a que tivera lugar.