Universidad Zaragoza
1542

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

CONTRATACIÓN DE

PROFESORES ASOCIADOS

PROCEDIMIENTO DE URGENCIA

D./Dª_____
con D.N.I/N.I.E./Pasaporte nº _____
nacido en_____**el**_____**y de nacionalidad**_____**(1)**

De acuerdo con lo establecido en el Artículo 69, de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas,

DECLARO

bajo mi responsabilidad, que cumplo con los requisitos establecidos en la Base 2.1 de las Bases Generales por las que se regirán las convocatorias para la contratación, por el procedimiento de urgencia, de profesores asociados aprobadas por resolución de 1 de septiembre de 2020, del Rector de la Universidad de Zaragoza, para acceder a la plaza _____y que:

1.- Estoy en posesión del título de (1)_____, expedido por la Universidad de_____ con fecha_____ y, en su caso, homologado/certificado por_____ con fecha_____.

(1) Se indicará la titulación universitaria oficial (base 2.1.1)

2.- Ejerzo actividad profesional en el área de conocimiento de la plaza a la que aspiro, fuera del ámbito académico universitario, como: (rellenar el/los apartado/s que proceda/n):

a) Trabajador por cuenta propia en la actividad _____ _____ código I.A.E. ___ desde_____.y alta en la Tesorería General de la Seguridad social con fecha:_____

b) Trabajador por cuenta ajena en la empresa _____ _____con la categoría de _____ desde _____ con una jornada laboral de _____horas/semanales.

c) Profesional como_____con nº colegiado_____ desde_____ y alta en la Mutualidad/Seguridad Social con fecha:_____

d) Funcionario del cuerpo_____en la Administración de ____ ___ desde_____con una jornada laboral de _____

e) Otros: _____

continuando en activo/vigente a fecha de esta declaración.

3.- Poseo al menos un año de experiencia profesional relacionado con el área de conocimiento_____ (artº 18.1 D 84/2003 modificado decreto 206/2018), adquirida en la empresa/actividad_____, desde_____hasta_____.

4.- No he sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni me hallo en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado.

5.- Que procede aplicar a esta solicitud la exención/reducción de tasas siguiente [3]:

- ☐ Grado de discapacidad igual o superior al 33 por ciento, debiendo acompañar a la solicitud certificado acreditativo de tal condición.
- ☐ Familias numerosa general
- ☐ Familia numerosa especial
- ☐ Víctima del terrorismo

[3] Acompañar a esta declaración documento acreditativo del motivo alegado para la exención de tasas.

Así mismo, comunico que tengo reconocida una discapacidad de grado_____, por lo que se SOLICITA las siguientes adaptaciones:

A) Para el caso de que se realice prueba objetiva:

_____

B) Para el caso de que se realice entrevista:

_____

Y, **DISPONGO** de la documentación que así lo acredita, que se pondrá a disposición de la Universidad de Zaragoza cuando me sea requerida.

En_____a_____de_____ de _____

Fdo: _____

La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato, o la no presentación ante la Universidad de Zaragoza de la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, determinará la imposibilidad de la formalización del contrato, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.