



ANNEX

DECLARACIÓ RESPONSABLE

NOM I COGNOMS: _____

DNI/NIE: _____

DECLARA:

- Que compleix tots els requisits exigits a les bases de la convocatòria de l'Ajuntament de Pegò, al III Pla d'ocupació local de Pegò per a l'exercici 2023.

- Estar inscrit/a a LABORA com a demandant d'Ocupació amb la següent **Data d'inscripció:** _____ / _____ / _____

Inscripció com Desocupat/da.

- Ser perceptor o no d'alguna prestació, subsidi o renda del SEPE, Seguretat Social o qualsevol altra administració. Ha de marcar una de les dos.

Perceptor.

No perceptor.

Pegò, a _____ de _____ de 2023

SIGNAT