

**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 Pego, al Pla del foment de l'ocupació local de Pego per a l'exercici 2025.

- Estar inscrit/a en LABORA com a demandant d'Ocupació amb la següent

**Data d'inscripció:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- Ser perceptor o no d'alguna prestació, subsidi o renda del SEPE, Seguretat Social o qualsevol altra administració.

☐ Perceptor.

☐ No perceptor.

Pego, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

SIGNAT