



## ANEXO 4

### Modelo de declaración escrita del hecho de no estar inhabilitado

Convocatoria de selección de profesores asociados del Conservatori Superior de Música de les Illes Balears

Asignatura a la que se opta: \_\_\_\_\_

DNI / Pasaporte / NIE: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_

Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Hombre / Mujer: \_\_\_\_\_

Localidad de nacimiento: \_\_\_\_\_

Provincia de nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Dirección (calle o plaza y número): \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Nacionalidad (sólo para extranjeros): \_\_\_\_\_

#### DECLARO:

Que no he sido inhabilitado por sentencia firme para ejercer funciones públicas ni he sido separado por resolución disciplinaria firme del servicio de ninguna entidad o institución del sector público.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

[Firma]

CONSERVATORI SUPERIOR DE MÚSICA DE LES ILLES BALEARS

