

## Declaración responsable de estado salud

D./Dña \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, actuando en nombre propio y en mi propia representación, comparezco ante la SOCIEDAD VALENCIANA DE GESTIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIAS, S.A. (SGISE), por medio del presente escrito, bajo mi completa responsabilidad,

### DECLARO:

Que, de conformidad con lo estipulado en la *RESOLUCIÓN de 21 de diciembre de 2022, de la gerente de la Sociedad Valenciana de Gestión Integral de Servicios de Emergencias, por la que se convoca el proceso excepcional de estabilización por el sistema de concurso de méritos para cubrir las plazas previstas en el anexo I de la Resolución de 27 de mayo de 2022, de la gerente de la SGISE, por la que se adapta la oferta de empleo público de 2020, y se publica la oferta de empleo público de 2021 para el personal de la SGISE, aprobadas y pendientes de convocatoria, y se ejecuta la Ley 20/2021, de 28 de diciembre, de medidas urgentes para la reducción de la temporalidad en el empleo público*, la realización del segundo ejercicio descrito en las indicadas bases conlleva implícitamente la aceptación y conformidad de la presente Declaración Responsable en los términos siguientes:

- ✓ No me encuentro incurso/a en ninguna situación de alcoholismo ni de drogodependencia.
- ✓ Conozco y acepto íntegramente el contenido descrito en el 2. *Reconocimiento Médico: obligatorio y eliminatorio del ANEXO IV Prueba psicotécnica, prueba de aptitud física, reconocimiento médico y curso habilitante.*
- ✓ Autorizo al Servicio de Prevención Ajeno de la SGISE, Quirón Prevención S.L.U., para someterme a todas las pruebas médicas determinadas por el Tribunal Médico con el objeto de realizar el *Segundo Ejercicio. Reconocimiento Médico* contemplado en las bases de las indicadas pruebas selectivas.
- ✓ Que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información dejará sin efecto todas las actuaciones derivadas del presente proceso desde el mismo momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades que de ello se pudieran derivar.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

Firma de la persona aspirante

---