



DECLARACIÓN JURADA SOBRE INCOMPATIBILIDADES DEL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO

D./D^a _____ con D.N.I. _____ como solicitante o representante legal del mismo, declaro bajo mi responsabilidad no percibir otros servicios o prestaciones de análogo contenido o finalidad reconocidos por cualquier entidad pública o privada financiada con fondos públicos.

Así mismo, manifiesto que quedo enterado/a de la obligación de comunicar al _____, cualquier variación de los datos declarados o acreditados que pueda producirse en lo sucesivo.

_____, a _____ de _____ de 20____

Fdo:

ILTMO SR. ALCALDE-PRESIDENTE