**DECLARACIÓN JURADA**

**NO INGRESOS**

D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, pta.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A efectos de acreditar la exención del pago de la tasa por derechos de examen prevista en la RESOLUCIÓN de \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_, del Director Gerente del Servicio Aragonés de Salud, por la que se convocan pruebas selectivas para ingreso en la categoría de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BOA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**:

Que durante el periodo de, al menos, seis meses anteriores a la fecha de publicación de la Convocatoria de la prueba selectiva, no he tenido ningún ingreso, o mis ingresos no superan el Salario Mínimo Interprofesional.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

Firma: