



**BOMBERS
CONSORCI PROVINCIAL DE VALÈNCIA**

**DECLARACIÓ DE SALUT I AUTORITZACIÓ
REALITZACIÓ PROVES MÈDIQUES**

De conformitat amb les Bases que regulen la Convocatòria **2023/OP001** corresponent al Procés Selectiu per a la **cobertura de 109 places de Bomber/a-conductor/a**, "Dins de les proves mèdiques, les persones aspirants hauran d'emplenar una declaració de salut i l'autorització per a sotmetre's a totes les proves que determine el Tribunal Mèdic" .

En conseqüència, es procedeix a la signatura de la següent Declaració de Salut, manifestant la corresponent **AUTORITZACIÓ** per a sotmetre's a totes les proves que determine el Tribunal Mèdic d'acord amb les bases de la convocatòria.

**DECLARACIÓN DE SALUD Y
AUTORIZACIÓN REALIZACIÓN PRUEBAS
MÉDICAS**

En conformidad con la Base Séptima que regulan la Convocatoria **2023/OP001** correspondiendo al Proceso selectivo para la **cobertura de 109 plazas de Bombero/a-conductor/a**, "Dentro de las pruebas médicas, las personas aspirantes deberán cumplimentar una declaración de salud y la autorización para someterse a todas las pruebas que determine el Tribunal Médico" .

En consecuencia, se procede a la firma de la siguiente Declaración de Salud, manifestando la correspondiente **AUTORIZACIÓN** para someterse a todas las pruebas que determine el Tribunal Médico de acuerdo con las bases de la convocatoria.

Data/Fecha:	Nom aspirant /Nombre aspirante:	DNI
Signatura/Firma		