



Anexo IV

DECLARACION RESPONSABLE

D./Dña. _____ con DNI _____
y domicilio en _____ de _____

DECLARA,

Que según lo establecido en el artículo 47.5 de la Ley 4/2005, de 1 de junio, de funcionamiento y régimen jurídico de la Administración de la Comunidad Autónoma de La Rioja, todas las copias aportadas junto con la solicitud de destino de plazas vacantes de la categoría de _____

convocadas mediante Resolución de ____ de _____ de 200____, de la Dirección General de Recursos Humanos de la Consejería de Salud, son fiel reflejo de los originales que obran en mi poder y están a disposición de la Administración para cualquier comprobación de los mismos.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

En _____, a ____ de _____ de 2010

Firma:

Firmado: _____
(Nombre, apellidos y DNI)