

Declaració jurada o promesa

Dades personals

DNI / NIE Noms i cognoms

Adreça domicili Localitat CP

Adreça electrònica Telèfon

JURO / PROMETO

Que no estic inhabilitat/da, mitjançant expedient disciplinari per a l'exercici professional de:

Reconeixement del títol/diploma/certificat esmentada a l'efecte d'exercir professionalment a Espanya a l'empara del que estableix el RD 581/2017 del 9 de juny, pel qual s'incorporen a l'ordenament jurídic espanyol la Directiva 2013/55/UE, i del Parlament Europeu i del Consell, de 20 de novembre de 2013, per la qual es modifica la Directiva 2005/36/CE, relativa al reconeixement de qualificacions professionals i el Reglament (UE) núm. 1024/2012 relatiu a la cooperació administrativa a través del Sistema d'Informació del mercat interior (Reglament IMI).

Signatura

Lloc i data

DIRECCIÓ GENERAL DE PROFESSIONALS DE LA SALUT