

DECLARACIÓ RESPONSABLE
per a persones treballadores per compte d'altri

En/Na, amb DNI/NIE
....., i domicili a
..... C.P.Provincia.....

DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:

- Que ha desenvolupat la següent activitat econòmica, ofici o professió i durant els períodes de temps que es detallen a continuació:

ACTIVITAT DESENVOLUPADA	Tipus de jornada (número hores setmanals)	Data inicial	Data final

- Que compleix amb els requisits establerts en el Reial decret 1224/2009 de 17 de juliol.

La persona sotasignada declara, sota la seva expressa responsabilitat, que són certes quantes dades figuren en la present declaració a l'efecte de justificació de l'historial professional en el Procediment de Reconeixement, Avaluació i Acreditació de les competències professionals de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

A, a de de

(Signatura)