

**ANEXO IV. MODELO DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE PORTAR
ARMAS Y DE UTILIZARLAS EN LOS CASOS PREVISTOS EN LA LEY.**

D/DÑA. _____ con D.N.I.
número _____ realizo declaración jurada en la que manifiesto, en caso
de ser nombrado/a Policía del Cuerpo de Policía Municipal de Parla, mi compromiso expreso a
portar el arma reglamentaria y, en su caso, a llegar a utilizarla en los casos previstos en la Ley.

Lo que firmo en Parla, a _____ de _____ de 202_

ANEXO V. AUTORIZACIÓN PARA SOMETERSE A LAS PRUEBAS MÉDICAS QUE SE DETERMINEN PARA EL INGRESO EN EL CUERPO DE LA POLICÍA MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE PARLA A TRAVÉS DE LA CATEGORÍA DE POLICÍA.

NOMBRE			
PRIMER APELLIDO			
SEGUNDO APELLIDO			
DNI		EDAD	

Por la presente **AUTORIZO** al Equipo Médico designado para la realización de la prueba de reconocimiento médico establecida en el proceso de selección para el ingreso, a través de la categoría de Policía, en el Cuerpo de Policía Local del Ayuntamiento de Parla, a realizar las exploraciones médicas necesarias, así como a proceder a la extracción de sangre y a la analítica de sangre y orina para la determinación de los parámetros que se consideren necesarios y a poner en conocimiento del Tribunal de Selección los resultados relativos a la causa de exclusión en el caso de que la hubiere.

Al mismo tiempo declaro que me estoy administrando la siguiente medicación ⁽¹⁾:

-
-
-
-

(1) Indicar el nombre comercial de los medicamentos o su composición.

Y para que conste firmo la presente autorización

En Parla a ____ de _____ de 202__

FIRMA