

ANEXO II - DDJJ
DECLARACIÓN JURADA CONTRATO DE LOCACIÓN DE SERVICIOS

DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO/S Y NOMBRES:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

NÚMERO DE CUIT:

DOMICILIO REAL:

DOMICILIO ESPECIAL EN JURISDICCIÓN DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES:

DESCRIPCIÓN PREGUNTAS	SI	NO
	(marque la opción correcta)	
Se encuentra revistando en la Planta Permanente, en la Planta Temporaria del Gobierno de la Provincia de Buenos Aires o prestando servicios bajo cualquier otra modalidad de contratación. En caso de responder afirmativamente, indique la modalidad y jurisdicción contratante_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Percibe subsidio por razones de falta de empleo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha celebrado contrato con el Gobierno de la Provincia de Buenos Aires, cuya vigencia se superpone con el periodo del contrato respecto del cual se suscribe la presente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desempeña algún cargo en el orden Nacional, Provincial y/o Municipal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha sido condenado por delito doloso o por delito contra la Administración Pública Nacional, Provincial o Municipal o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha sido condenado por crímenes de guerra contra la paz o la humanidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se encuentra procesado por un delito doloso en perjuicio de la Administración Pública.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se encuentra afectado por inhabilitación administrativa o judicial para ejercer cargos públicos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha sido sancionado con exoneración en algún cargo público.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha sido sancionado con cesantía conforme a lo que se establece por vía reglamentaria y no ha sido dispuesta la rehabilitación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caso afirmativo del ítem anterior indique si ha sido dispuesta la rehabilitación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se ha acogido a un régimen de retiros voluntarios en el Gobierno de la Provincia de Buenos Aires, y no han transcurrido al menos 5 años de operada la extinción de la relación de esta causa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profesión universitaria:		
Título expedido por:		
Posee matrícula?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de inscripción a la matrícula profesional de corresponder:		
Expedida por:		
Fecha de inscripción:		

Existe incompatibilidad horaria entre esta contratación y otras actividades laborales, sea ámbito privado o público.

La acumulación de cargos supera la carga horaria máxima legal fijada por dicha normativa.

Tiene algún impedimento para trabajar en la República Argentina.

Es proveedor o contratista habitual u ocasional de la Administración Pública, ya sea en forma directa o a través de persona/s interpósita/s o en forma indirecta.

Es dependiente o asociado de las personas indicadas precedentemente.

Es asociado, o dirige, administra, asesora, patrocina o representa a personas humanas o jurídicas, que cuestionen o exploten concesiones o privilegios de la Administración Provincial, excepto que las mismas cumplan con un fin social o de bien público, que no resulte antagónico a las funciones encomendadas por la Administración en el contrato de servicios a suscribir.

Cuenta con visa de trabajo o radicación y domicilio legal en la República Argentina, en los términos de la ley n° 25.871

DECLARO bajo juramento que todos los datos y manifestaciones efectuadas corresponden a quien suscribe, son exactos y verdaderos y, que he confeccionado esta declaración sin omitirlos ni falsearlos, no encontrándome sometido/a a proceso judicial alguno ni estando alcanzado/a por inhabilitación legal de ningún tipo, ni por causales de incompatibilidad que me impidan ocupar el cargo para el que he sido propuesto.

Asimismo, declaro conocer lo establecido por el Artículo 293 del Código Penal ("...será reprimido con reclusión o prisión de uno a seis años, el que insertareo hiciere insertar en un documento público declaraciones falsas, concernientes a un hecho que el documento deba probar, de modo que pueda resultar perjudicioso...").-

Fecha

Firma