

DECLARACIÓN JURADA

Dña. /D....., con DNI
y domicilio en..... nº..... Provincia.....
Localidad.....

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 16.2 de los Estatutos vigentes del Colegio Profesional de Terapeutas ocupacionales de la Comunidad de Madrid, declaro bajo juramento:

1. Que la información facilitada a COPTOCAM para la tramitación de mi alta como colegiada/o es auténtica.
2. No haber sido condenada/o a pena de inhabilitación especial para el ejercicio de la profesión de terapeuta ocupacional y encontrarme en tiempo de cumplimiento de dicha condena.
3. No hallarme inhabilitada/o y/o incapacitada/o legalmente, temporal o definitivamente, para el ejercicio de la profesión de terapeuta ocupacional.
4. No hallarme inhabilitada/o y/o en situación equivalente, ni haber sido sometida/o a sanción disciplinaria o equivalente en cualquier otro Colegio Profesional en España o fuera de ella que impidan, en los mismos términos, el ejercicio de la profesión de terapeuta ocupacional.

En (localidad)..... a (fecha)

Firmado,