

**DECLARACION JURADA**

Necochea, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.-

Decreto Municipal Nº 798/2020. -

EL/LA QUE SUSCRIBE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

PROPIETARIO/ POSEEDOR /OCUPANTE (TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA) DEL INMUEBLE.-

DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO MOVIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.-

Y EL/LA PROFESIONAL/ PERSONAL DE OFICIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.-

NOMBRE Y APELLIDO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.-

D.N.I. Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFOMO MOVIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.-

DOMICILIO DONDE SE REALIZA EL AISLAMIENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO DEL INMUEBLE DONDE SE REALIZAN LAS TAREAS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBRA A REALIZAR: Ampliación / A Construir / Reforma / Continuidad de Obra (TACHAR LO QUE NO

CORRESPONDA) u otra actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.-

POR UN PERIODO APROXIMADO DE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.-

**DECLARAMOS: HABER LEIDO, CONOCER Y PRESTAR TOTAL CONSENTIMIENTO Y ACEPTACION RESPECTO DEL PROTOCOLO DE TRABAJO ESTABLECIDO PARA LA OBRA PRIVADA, SOMETIENDOME AL CONTROL QUE SE REQUIERA POR PARTE DE LAS AUTORIDADES DE CONTRALOR.**

Quienes suscriben el presente declaran que los datos ingresados tienen carácter de DECLARACION JURADA, y asimismo manifiestan conocer los alcances del Decreto Nro. 297/2020 –AISLAMIENTO SOCIAL, PREVENTIVO Y OBLIGATORIO-, sus modificatorias y normas complementarias, como así también la normativa penal que castiga a quien lo infringe (ARTICULO 205 del Código Penal de la Nación: “Será reprimido con prisión de seis meses a dos años, el que violare las medidas adoptadas por las autoridades competentes, para impedir la introducción o propagación de una epidemia”).

Asimismo se hacen únicos responsables de la actividad desarrollada, desobligando a la Municipalidad de Necochea por cualquier daño o perjuicio que pudiera ocasionarse al personal en ejercicio de la función para la cual fue contratado.-

* Propietario /Poseedor/Ocupante:

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ACLARACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Profesional / Personal de Oficio::

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ACLARACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUGAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2020