

ANEXO II

Declaración de responsabilidad que formula

el/la (empleo/cargo)

D/D^a.

con DNI número y con destino en

.....
de **NO PADECER O ESTAR CONVALECIENTE** de enfermedad psicofísica alguna y de no haber ocultado ningún dato médico necesario para la cumplimentación de la documentación sanitaria exigida.

En concreto, por medio de la presente declara no haber sufrido lesión alguna que le impida o dificulte montar en motocicleta o realizar esfuerzo físico, o que a consecuencia de estas actividades pudiera volver a reproducirse o agravarse dejando las correspondientes secuelas.

Asume la responsabilidad por sus propios actos y acciones durante el desarrollo del Módulo de Conducción Operativa de Vehículos (Motocicletas), así como los riesgos propios y normales de esta actividad en el transcurso del aprendizaje.

La ocultación de datos, maliciosa o imprudente, o faltar a la verdad en esta declaración podría ser considerado como delito de falsedad en documento oficial, penado en el artículo 391 de la Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del Código Penal.

En....., a..... de..... de 2023.

Firma