

**ANEXO III**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL PERSONAL CON DESTINO EN EL SERVICIO**  
**BIBLIOTECARIO MUNICIPAL**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|--|
| D./D <sup>a</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | NIF |  |
| En calidad de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |     |  |
| Actuando en representación de la entidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |     |  |
| <b>DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |     |  |
| <p>Que el personal bibliotecario que presta servicio en la biblioteca /red de bibliotecas municipal es el siguiente:<br/>         (Entendiendo por personal bibliotecario, el personal funcionario encuadrado en los subgrupos A1, A2 y C1 del Cuerpo de Administración Especial de Bibliotecas, o personal laboral equivalente, debiendo quedar suficientemente acreditado su carácter de personal técnico bibliotecario).</p> |  |     |  |

*Cumplimentar lo que proceda:*

**PERSONAL FUNCIONARIO**

| Nº DE EFECTIVOS | CUERPO | GRUPO | SUBGRUPO | DENOMINACIÓN | NCD |
|-----------------|--------|-------|----------|--------------|-----|
|                 |        |       |          |              |     |
|                 |        |       |          |              |     |
|                 |        |       |          |              |     |
|                 |        |       |          |              |     |
|                 |        |       |          |              |     |
|                 |        |       |          |              |     |
|                 |        |       |          |              |     |
|                 |        |       |          |              |     |
|                 |        |       |          |              |     |

**PERSONAL LABORAL**

| Nº DE EFECTIVOS | GRUPO | NIVEL | CATEGORIA PROFESIONAL | DENOMINACIÓN | EQUIVALENCIA PERSONAL FUNCIONARIO |
|-----------------|-------|-------|-----------------------|--------------|-----------------------------------|
|                 |       |       |                       |              |                                   |
|                 |       |       |                       |              |                                   |
|                 |       |       |                       |              |                                   |
|                 |       |       |                       |              |                                   |
|                 |       |       |                       |              |                                   |
|                 |       |       |                       |              |                                   |
|                 |       |       |                       |              |                                   |
|                 |       |       |                       |              |                                   |
|                 |       |       |                       |              |                                   |

En ..... a..... de..... de.....

**FIRMA**