

DECLARACIÓN DE VERACIDAD

NOMBRE: Pablo Martinez Ruiz del Árbol

DNI: 72058705G

DIRECCIÓN: Avda. Doctor Diego Madrazo, 20, 4A, 39012

CIUDAD: Santander

PAIS: España

DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMESA:

1º Que los datos consignados en la solicitud de acreditación, curriculum y resto de la documentación presentada son veraces, y me comprometo a probar documentalmente los mismos cuando así se me solicite.

2º Que esta documentación es copia fiel de los documentos originales.

3º Que conozco que la falta de veracidad de la información o el falseamiento de la documentación requerida para la evaluación de mi currículum comporta la invalidez de los méritos afectados, sin perjuicio de la responsabilidad que de tal circunstancia pudiera derivar¹.

Y para que así conste y surta a los efectos oportunos, firmo el presente documento

en _____, a ____ de _____ de 201__

(Firma)

¹ Nota.- La Agencia Nacional de Calidad y Acreditación de oficio o a instancia de las Comisiones evaluadoras comunicará tales hechos a las autoridades competentes para la depuración de las responsabilidades penales o administrativas a que hubiere lugar, así como a los terceros afectados, a los efectos de que éstos puedan ejercer las acciones civiles, penales o administrativas que correspondan