



DECLARACIÓN (MODELO 3)

D/DÑA , MAYOR DE EDAD, CON DNI/NIF
DOMICILIO EN LA POBLACIÓN DE
CALLE/AVENIDA/PLAZA Y TELÉFONOS
A LOS EFECTOS DE SU VALIDEZ COMO DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA ADMISIÓN EN EL COLEGIO OFICIAL DE DIETISTAS-
NUTRICIONISTAS DE LA COMUNITAT VALENCIANA (CODINUCOVA)

DECLARA RESPONSABLEMENTE

NO ESTAR EJERCENDO LA PROFESIÓN DE DIETISTA-NUTRICIONISTA NI CUALQUIER OTRO EMPLEO DEL ÁMBITO DE LA NUTRICIÓN HUMANA, DIETÉTICA Y ALIMENTACIÓN PARA LOS QUE CAPACITA SU FORMACIÓN ACADÉMICA EN ESTE CAMPO. SI LLEGADO EL CASO, SE REQUIERIERAN DATOS PARA LA COMPROBACIÓN DE ESTA DECLARACIÓN, SE COMPROMETE A APORTAR LA CORRESPONDIENTE DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO CERTIFIQUE, POR LO QUE ASUME SU RESPONSABILIDAD CIVIL Y/O PENAL EN CASO DE QUE SE DEMOSTRASE LO CONTRARIO. ASIMISMO, SE COMPROMETE A FACILITAR AL COLEGIO DE FORMA INMEDIATA, EL CAMBIO DE SITUACIÓN LABORAL PARA EJERCER LA PROFESIÓN.

D. DÑA. /NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA)

EN _____ , A _____ DE _____ DE _____