



## **DECLARACIÓN (MODELO 1)**

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 JURADA PARA LA ADMISIÓN EN EL COLEGIO OFICIAL DE DIETISTAS Y  
NUTRICIONISTAS DE LA COMUNITAT VALENCIANA (CODINUCOVA)

### **DECLARA BAJO JURAMENTO**

**NO ESTAR INHABILITADO O INHABILITADA, NI SUSPENDIDO O SUSPENDIDA**, PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL DE DIETISTA-NUTRICIONISTA, POR SENTENCIA JUDICIAL FIRME O POR SANCIÓN DISCIPLINARIA EN OTRO COLEGIO PROFESIONAL. SI LLEGADO EL CASO, SE REQUIRIERAN DATOS PARA LA COMPROBACIÓN DE ESTA DECLARACIÓN, SE COMPROMETE A APORTAR LA CORRESPONDIENTE DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO CERTIFIQUE.

**D. DÑA. /NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA)**

EN \_\_\_\_\_, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_