

## MODELO DECLARACIÓN JURADA O DECLARACIÓN RESPONSABLE

### DE PROFESIONALES DE LA PSICOLOGÍA PARA REFUERZO EN LOS JUZGADOS Y TRIBUNALES PARA LA EMISIÓN DE INFORMES PERICIALES (MINISTERIO DE JUSTICIA)

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Núm. colegiado/a: \_\_\_\_\_

DNI Núm.: \_\_\_\_\_

#### DECLARO:

- No tener incompatibilidades profesionales.
- Estar dado/a de alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos. con el epígrafe que habilita para el ejercicio de esta actividad profesional y, si fuera el caso, en la Seguridad Social.

**NOTA:** El Colegio Oficial de \_\_\_\_\_ se reserva el derecho de solicitar al/la colegiado/a, en caso de una actuación de mala praxis profesional, la presentación del currículum que acredite su formación y experiencia. Por lo tanto el/la colegiado/a su consentimiento a esta actuación del Colegio Oficial de \_\_\_\_\_ con la firma de la declaración jurada.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma)