**Formulario – “DECLARACIÓN JURADA”**

 Fecha ……./……./…………

Quien suscribe ……………………………………………...………………….

D.N.I. N° ………………………., con domicilio real en calle .………………………...……..

……………………. N° ..………, de la localidad de……………………….………………….

Departamento ...…………………………..de esta Provincia, manifiesta en carácter de

**DECLARACIÓN JURADA,** tener capacidad legal para contratar y no hallarse

comprendido/a en las incompatibilidades del **ARTICULO 9° del Reglamento de**

**Permisionarios de la Caja de Asistencia Social – Lotería de Santa Fe,**

aprobado por Decreto Acuerdo N° 1179/11, el cual se transcribe a continuación:

ARTÍCULO 9°: No podrán ser permisionarios:

a) los empleados públicos nacionales, provinciales o municipales; integrantes de las Fuerzas

 Armadas en actividad, ni los cónyuges de los empleados de la Caja de Asistencia Social;

b) los empleados de la administración pública que hubieren sido exonerados;

c) los quebrados hasta tanto obtengan su rehabilitación;

d) los incapaces para ejercer el comercio;

e) los que hubieren sido condenados por delitos dolosos;

f) aquellos que la Caja les hubiera revocado el permiso otorgado dentro de los últimos diez

 años;

g) aquellos que hubieren cedido su permiso o renunciado al mismo dentro de los últimos tres

 años a contar de la fecha de aceptación de la cesión o la renuncia;

h) los deudores del Fisco;

 i) los empleados con relación de dependencia de otros permisionarios;

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Certificación de firma: FIRMA DEL TITULAR PROPUESTO** 