



## ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE

### AL COLEGIO OFICIAL DE TERAPEUTAS OCUPACIONALES DE GALICIA

D/Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad y titular del DNI \_\_\_\_\_, con domicilio a efectos de notificaciones en \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_ y dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_.

### EXPONGO BAJO MI RESPONSABILIDAD

PRIMERO – Que en la actualidad ostento en vigor el título oficial homologado en el territorio nacional para ejercer profesionalmente la actividad de Terapeuta Ocupacional.

SEGUNDO – Que es mi voluntad solicitar mi incorporación como Colegiada/o ejerciente (o no ejerciente) en el Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales de Galicia.

TERCERO – Que en virtud de lo anterior, junto con la presente, adjunto los datos y documentación requerida para mi incorporación, certificando bajo mi total y absoluta responsabilidad la veracidad, vigencia y autenticidad de todos los datos y documentos aportados.

CUARTO – Que expresamente certifico que no estoy incurso/o en ningún tipo de incompatibilidad o inhabilitación de las recogidas en la normativa vigente respecto a la profesión de Terapia Ocupacional.

QUINTO – Que prometo ejercer mi profesión con la máxima diligencia profesional; respetando el código deontológico de la misma; asumiendo mis obligaciones y responsabilidades, de las que he sido convenientemente informada/o; acatando la autoridad de este Colegio; sometiéndome a su régimen disciplinario y sancionador o a cualquier otra directriz análoga encaminada a salvaguardar los valores y objetivos de la Terapia Ocupacional.

Por todo ello

### SOLICITO

Mi incorporación e inscripción como Terapeuta Ocupacional Colegiada/o en el Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales de Galicia.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado \_\_\_\_\_