

Declaración y Autorización sobre Retención y Pago de Pensiones de Alimentos

Yo, don/doña _____, Cédula Nacional de Identidad N° _____, domiciliado/a en _____, comuna de _____, declaro conocer las disposiciones contenidas en la Ley N°14.908 sobre Abandono de Familia y Pago de Pensiones de Alimentos, modificada por la Ley N°21.389, que crea el Registro Nacional de Deudores de Pensiones de Alimentos.

Asimismo, declaro que, en caso de mantener una inscripción vigente en el Registro Nacional de Deudores de Pensiones de Alimentos y resultar seleccionado/a en el presente Concurso Público, la Ilustre Municipalidad de Osorno deberá efectuar las retenciones y pagos que correspondan conforme a la legislación vigente y a las resoluciones judiciales respectivas.

Para dichos efectos, me obligo a proporcionar oportunamente los antecedentes judiciales y demás información necesaria para dar cumplimiento a las obligaciones legales correspondientes.

La presente declaración se extiende para ser presentada en el proceso de Concurso Público de la Ilustre Municipalidad de Osorno.

Osorno, Fecha : _____

FIRMA DEL POSTULANTE